E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "El Camino con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** encuentro comunitario con padres y cuidadores

| DIA: | 25 | MES: | septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio [illegible] | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | LIBETH DIAZ NUÑEZ | CC: | 1063651336 | 3147198164 | 30 | F | M | NO | — | NO | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | LIBETH DIAZ N. |
| 2 | Milenis Baruí | CC. | 1035571163 | 3127920696 | 29 | F | M | NO | — | NO | — | — | X | — | X | X | — | — | X | — | — | X | | | Milenis |
| 3 | Andys Herrera | CC. | 1033571163 | 3127920696 | 22 | F | M | NO | — | NO | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Andys Ramos |
| 4 | Estebana Martinez | | 34.986678 | 3002382127 | | F | M | NO | — | NO | — | — | X | — | X | X | — | — | — | NO | — | — | | | |
| 5 | Maryons Bello | CC | 1073650097 | 3245348050 | 33 | F | M | NO | — | NO | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Maryoris |
| 6 | Ana Rosa Fuentes F | CC | 3506532 | 3215335578 | 38 | M | F | NO | — | NO | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Ana Rosa Fuentes F |
| 7 | Yedis argel | | 1003/140002 | 3216938843 | 36 | F | M | NO | — | NO | — | — | NO | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yedis Argel |
| 8 | Yorledis paz | CC | 1.1037038 | 3114353885 | 34 | F | M | NO | — | NO | — | — | NO | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Yorledis Paz |
| 9 | Yina martinez | CC | 1003092426 | 3242106457 | 24 | F | M | NO | — | NO | — | — | NO | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Yina. P. |
| 10 | Martha padilla | CC | 3500583 | 3106549670 | 33 | F | M | NO | — | NO | — | — | NO | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Martha padilla |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 25 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio nuevo | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yamile Diaz | CC | 1[illegible]0154[illegible]046 | 3014213981 | 37 | F | M | NO | — | SI | — | — | SI | — | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Yamile Diaz G |
| 2 | Ana Isabel Brago | CC | 25856552 | 3054592510 | 53 | F | M | NO | — | NO | — | — | SI | — | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | ana isa brago |
| 3 | Olga cogollo | CC | 39319450 | 3135926337 | 41 | F | M | NO | — | NO | — | — | SI | — | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Olga cogollo |
| 4 | Gleidys Alzuru | CC | 1063650078 | 3217567012 | 36 | F | M | NO | — | NO | — | — | SI | | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Gleidys Alzuru |
| 5 | Ramona Martinez | CC | 3500355 | 3206298314 | 45 | F | M | NO | — | NO | — | — | NO | — | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Ramona M |
| 6 | Arlys tordecilla | CC | 1001379421 | 3113139901 | 31 | F | M | NO | — | NO | — | — | SI | — | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Arlys Tordecilla |
| 7 | Yudys paternina | CC | 26201130 | 3216258835 | 39 | F | M | NO | — | NO | — | — | SI | — | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Yudys Paternina |
| 8 | Elsy Agresott | CL | 25857767 | 3218185735 | 43 | F | M | NO | — | NO | — | — | SI | — | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Elsy Agresott |
| 9 | Norvita Guzman | CC | 25855468 | 3224037267 | 60 | F | M | NO | — | NO | — | — | SI | — | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Norvita. |
| 10 | Rosa Lucia | | 35697012 | 3234563322 | 45 | F | M | F | — | No | — | — | Si | — | Si | Si | — | — | — | No | — | — | | | Rosa Lucia |

403

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#7

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio el mamey |
| **Fecha:** | 25 septiembre 2024 hora: 02.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |






GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 04 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Torres representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Sandra milena montes representante de miembro de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 | comunitario social y salud mental | 03/10 2024 | Papel bond marcadores | Psicologos | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Jessyca Torres Ramos | Nombre: | Sandra milena montes |
| Cedula de ciudadanía: | 1067984167 | Cedula de ciudadanía: | 33605427 |
| Entidad: | ese camu los cordobas | Entidad: | |
| Numero de contacto | | Numero de contacto | 3003729432 |
| 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: Barrio Lastres | Hora de Inicio: 2:00 P.M |
| Fecha 03-10-2024 | Hora de Finalización: 4:00 P.M |

**Objetivo(s) de la Reunión**

realizar encuentros Comunitarios Con Padres y cuidadores.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y presentacion del equipo de trabajo pic departamental
- Socializacion de los temas a tratar
- Sondeos de Preguntas referentes al tema
- Se realiza la actividad con metodologia Participativa
- recoleccion de material fotograficos y actas
- finalizacion y agradecimiento

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el momento tiempo y espacio Concertado, se genero un impacto positivo en los personas.

**Recomendaciones**

Seguir generando espacios de Salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Toro B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Sandra milena montes, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 35005427, en Representación del La comunidad barrio villa costal, 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 los cordobas a los 03 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Sandra milena montes
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 35005427
**CELULAR:** 3005240432

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 05 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio las tunas | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Dayana Suárez | CC | 1003092100 | 3236806955 | 25 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Dayana Suárez |
| 2 | Milvia causil | CC | 1047588917 | 3206476407 | 40 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Milvia causil |
| 3 | Nehemia Torres | CC | 1001546471 | 3044884681 | 30 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Nehemias Torres |
| 4 | Isabela mendoza | CC | 1063646042 | 3117311004 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Isabela mendoza |
| 5 | Alejandra castillo | CC | 1003552 15 | 3045451930 | 30 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Alejandra castillo |
| 6 | carolina del toro | CC | 1063786767 | 3226210167 | 20 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | carolina del toro |
| 7 | maria Ramos | CC | 26001438 | 26001438 | 68 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | maria Ramos |
| 8 | Luis Berrio | CC | 1103072423 | 1103724 09 | 61 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Luis Berrio |
| 9 | ramon martinez | CC | 1103205773 | 3107921070 | 39 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Ramon martinez |
| 10 | Jose morelo | CC | 15724914 | 3188629213 | 58 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Jose morelo |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 02 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Buena tierra | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Olga Junco | CC | 1063647813 | 3123422829 | 36 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | — | | X | · | - | X | | | Olga Junco |
| 2 | Dina Ruiz | CC | 1007331592 | 3182794691 | 26 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | — | - | — | — | - | - | | | Dina Ruiz |
| 3 | lourdes marcelo | CC | 1033398904 | 3145139797 | 38 | F | M | - | - | - | - | - | — | - | X | X | — | — | — | — | - | - | | | lourdes marcelo |
| 4 | Ana miranda | CC | 1063725609 | 3014997394 | 30 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | — | - | - | | | Ana miranda |
| 5 | Diana Jimenez | CC | 1027471054 | 3127809023 | 18 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | | X | — | — | — | — | - | - | | | Diana Jimenez |
| 6 | Saray mercado | CC | 1063648261 | 3235136080 | 22 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | — | - | - | — | - | - | | | Saray Mercado |
| 7 | carlos Ayala | CC | 78752124 | 3174612654 | 48 | M | H | - | - | - | - | - | X | - | X | X | — | - | - | — | - | - | | | Carlos Ayala |
| 8 | maria Ramos | CC | 26001438 | 3006629036 | 68 | F | M | - | - | X | - | - | — | - | X | X | — | — | - | — | - | - | | | Maria Ramos |
| 9 | Deisi madera | CC | 35005374 | 3136261809 | 42 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | 1 | — | — | - | — | - | - | | | Deisi Madera |
| 10 | Armando Gomez | CC | 1074451 | 3156301983 | 44 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | - | — | - | - | | | Armando Gomez |

10

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "Tu Compañía con la Salud"

# 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: | 05 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomas del sol | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Vanessa Julio | CC | 1003093226 | 3225063433 | 28 | F | M | X | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | X | - | - | X | | | Vanessa Julio |
| 2 | Sixta Verona | CC | 2585766 59 | 3184725896 | 44 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | | - | - | - | | | Sixta Verona |
| 3 | Gladys mercado | CC | 501178 57 | 3196103 09 | 26 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | X | - | - | X | | | Gladys mercado |
| 4 | Juliana Bustamante | CC | 1003929 70 | 3225063433 | 28 | F | M | - | - | - | - | - | - | | X | X | - | - | | - | - | - | | | Juliana B |
| 5 | Fader Jose | CC | 1063317 61 | 3226277 5 | 98 | F | M | - | - | - | - | - | - | | X | X | - | - | X | - | - | X | | | Fader Jose |
| 6 | maria Perez | CC | 2585656 3 | 3107302796 | 56 | F | M | - | - | - | - | - | - | | X | X | - | - | - | - | - | - | | | Maria Perez |
| 7 | Juan camilo M | CC | 1063645579 | 3052810754 | 20 | M | H | - | - | - | - | - | - | | X | X | - | - | - | - | - | - | | | Juan M |
| 8 | Yina Paola morales | CC | 1007822 659 | 3142197156 | 24 | F | H | - | - | - | - | - | - | | X | X | - | - | - | - | - | - | | | Yina morales |
| 9 | manuel Peña | CC | 1033377 275 | 3045822 33 | 26 | M | H | - | - | - | - | - | - | | X | X | - | - | - | - | - | - | | | Manuel Peña |
| 10 | Cristo Hernandez | CC | 18933830 | 3035027 644 | 70 | M | H | - | - | - | - | - | - | | X | X | - | - | - | - | - | - | | | Cristo H |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#8

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio las tinas |
| **Fecha:** | 05 octubre 2024 hora: 02.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |









| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024** | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Toro B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Luis Beltrez Martinez representante de miembro de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 | Convivencia Social y salud mental | 09/10 2024 | Papel bond marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luis beltrez M. | Nombre: | Jessyca toros toros |
| Cedula de ciudadanía: | 1064158 | Cedula de ciudadanía: | 1067959407 |
| Entidad: | | Entidad: | ese Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3126753522 | Numero de contacto | |
| Firma: | Luis beltrez. M. | Firma: | Jessyca t. b. |

| 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: Barro el barro | Hora de Inicio: 2:00 pm |
| Fecha: 10-2024 | Hora de Finalización: 4:00 pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

encuentros con padres y cuidadores para promover el cuidado de la salud mental.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo PIC departamental
- Socialización de temas a tratar
- Sondeo de preguntas
- recolección de nuestros fotografías y actas
- Finalización y agradecimiento

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo concertado, generando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios para el cuidado de la salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Toro B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Lina Beatriz Martinez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1064151118, en Representación del La Comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS 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 Los Cordobas a los 29 días del mes de Octubre de 2024

**FIRMA:** Lina Beatriz Martinez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1064151118
**CELULAR:** 3126753522

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS
"Tu Corazón con la Salud"

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: | 19 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio el pasu | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Natalia Tapias | CC | 1103386 47453 | 3011674 6752 | 24 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | NATalia Tapias |
| 2 | Kelly montalvo | CC | 1033370 | 3102761 5875 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Kelly M |
| 3 | Lina Ibañez | CC | 1068586 247 | 321625 0326 | 26 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Lina Ibañez |
| 4 | Yenis Pacheco | CC | 1067208 289 | 3044846 91 | 33 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yenis Pacheco |
| 5 | Ana Gallego | CC | 1193081 942 | 3118085 979 | 30 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | ANA Gallego |
| 6 | monica velasquez | CC | 1003053 079 | 300350 2285 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Monica V |
| 7 | Lina Ruiz | CC | 1063344 481 | 312667 3890 | 23 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Lina Ruiz |
| 8 | Yorelys montes | CC | 1003144 85 | 3144747 6642 | 26 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yorelis Montes |
| 9 | manuel Peña | CC | 3500568 | 3168556 7791 | 24 | M | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | MANUEL PEÑA |
| 10 | Luis Berrio | CC | 1102094 | 3110307 249 | 60 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Luis Berrio |

4/7

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Tu Corazón con la Salud

# 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: | 09 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio el Oasis | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Humberto Berrio | CC | 1103072626 | 3235051040 | 65 | M | H | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | HUMBERTO |
| 2 | Yamile Dias Berrio | CC | 1063652245 | 3205360815 | 29 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | X | | | Yamile Diaz |
| 3 | eva roque | CC | 1063652245 | 3019213981 | 37 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Eva Roque |
| 4 | elena arroyo | CC | 26227725 | 3001453481 | 44 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Beatriz |
| 5 | Yuranis correa | CC | 1063644763 | 3056297114 | 38 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yuranis |
| 6 | Leydis Balancia | CC | 1033368381 | 3022853962 | 39 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Leydis B. |
| 7 | Tatiana Perez | CC | 1024266902 | 3014187202 | 30 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Tatiana P. |
| 8 | Olga Silgado | CC | 2211433282 | 3019103595 | 35 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Olga Silgado |
| 9 | Flor lobo | CC | 43975006 | 3117616802 | 41 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Flor lobo |
| 10 | Francia lopez | a | 45005476 | 3117616 8020 | 30 | F | m | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | francia lopez |

48

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "Tu Conexión con la Salud"

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: | 09 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio el oasis | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Ariel Salvante | CC | 31031851 | 3178012378 | 49 | M | H | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | And Cervantes |
| 2 | Ingris Carreazo | CC | 9007822 614 | 3154813407 | 33 | F | M | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | Ingris. |
| 3 | Lorderlin Carreazo | TI | 1063657449 | 3049852933 | 13 | F | M | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | Lorderlin Carreazo |
| 4 | martin elias | CC | 10833747 97 | 3502242236 | 32 | M | – | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | martin elias |
| 5 | leydis Varon | CC | 35005618 | 3168536781 | 40 | F | M | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | Leidis J |
| 6 | Fernando Toro | CC | 12629294 8 | 3042940904 | 49 | M | H | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | Fernando |
| 7 | Brild Diaz | CC | 3287758 | 3042940904 | 59 | F | H | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | Brildad |
| 8 | manuel peña | CC | 1033377275 | 3120225 | 26 | M | H | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | manuel peña |
| 9 | Hubertto Berrio | CC | 1103072626 | 3235051040 | 65 | M | H | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | Humberto |
| 10 | Luis Berrio | CC | 1103072 | 3235090566 | 61 | M | H | – | – | – | – | – | – | – | X | X | – | – | – | – | – | – | | | Luis Berrio |

47

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

**SOCIALIZACION N#9**

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio el oasis |
| **Fecha:** | 09 octubre 2024 hora: 02.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |









| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 9 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Toro B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Manuela Duque representante de miembro de la comunidad de la zona Urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 | Ámbito Comunitario Salud y Salud Mental | 9/10/2024 | Papel bond y marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Manuela duque vanegas | Nombre: | Jessyca toro bonilla |
| Cedula de ciudadanía: | 1 5486907 | Cedula de ciudadanía: | 1037485407 |
| Entidad: | | Entidad: | ese camu los cordobas |
| Numero de contacto | 3054603945 | Numero de contacto | |
| Firma: | Manuela duque | Firma: | Jessyca toro |

| 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: Barrio el Dorado | Hora de Inicio: 8:00 Am |
| Fecha: 10-10-2024 | Hora de Finalización: 10:00 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

REALIZAR ENCUENTROS COMUNITARIOS CON PADRES Y CUIDADORES.

**Desarrollo de la Reunión**

- SALUDO Y PRESENTACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO P.I.C DEPARTAMENTAL.
- SOCIALIZACIÓN DE LOS TEMAS A TRATAR.
- SONDEOS DE PREGUNTAS REFERENTES AL TEMA.
- RECOLECCIÓN DE PREGUNTA

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo establecido, generando un impacto positivo en los Padres.

**Recomendaciones**

Seguir generando espacios de Salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyka Torres P.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Manuel Tejera Murillo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1[illegible]9827, en Representación del La Comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Encuentro Comunitarios con padres y cuidadores en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Los Cordobas a los 10 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Manuel Tejera Murillo
**CEDULA DE CIUDADANÍA:**
**CELULAR:**

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Tu Conexión con la Salud

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: | 15 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Buena vista | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Stiverson Perez | CC | 1[illegible]4081 | 3155249052 | 52 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Stiverson |
| 2 | eudosia velasquez | CC | 27855[illegible]4 | | 34 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Eudosia |
| 3 | lidis gonzales diaz | CC | 2787855 | 3115422310 | 42 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | lidis gonzales |
| 4 | wendy lopez perez | CC | 25[illegible]413 | 3114[illegible]54 | 57 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | X | | | MARIA |
| 5 | yely rosana sanchez | CC | 687,928 | 3006391244 | 40 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yely |
| 6 | cecilia [illegible] vega | CC | 68.510.350 | 3154[illegible]58 | 41 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | X | | | Cecilia guerra |
| 7 | emilia rosa mendoza | CC | 32256566 | | 43 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | emilia |
| 8 | francisco antonio velasquez | CC | 32851[illegible]911 | 3154[illegible]346 | 29 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | francisco |
| 9 | diyo gonzales b. | CC | 5640[illegible]4 | 3006[illegible]709 | 31 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | diyo |
| 10 | manuel [illegible] | CC | 27208[illegible] | 3155[illegible]83 | 32 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Manuel |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 10 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomo gallo | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | MANUEL MADERA BLANCO | CC | 8187507 | 3137659254 | 60 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | manuel madera |
| 2 | LEOTIDES ARRIETA PEREZ | CC | 42653582 | 3113622251 | 70 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | xleotides |
| 3 | LUZ CASTILLO SUAREZ | CC | 42657501 | 3122478003 | 55 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | xLUZ MILA |
| 4 | LUIS CARDOSO FLOREZ | CC | 70528512 | 3161461015 | 47 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | xluis |
| 5 | CLIMACO JIMENEZ MARTINEZ | CC | 8174333 | 3107017582 | 60 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | xclimaco |
| 6 | FABIANA CONTRERAS BERTEL | CC | 1193583501 | 3122257035 | 24 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | xfabiana |
| 7 | ROSA MARIA VELASQUEZ A. | CC | 25852780 | 3225240 | 63 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | Rosa |
| 8 | Felicidad diaz alguez | CC | 25856119 | 3006131220 | 62 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | Felicidad diaz |
| 9 | Janet cardozo valdeblanco | CC | 1067961000 | 3025342410 | 67 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | Janeth Cardozo |
| 10 | Silvia espitia velasquez | CC | 1033401 | 3005713352 | 58 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | | | silvia espitia |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "El Camino con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Encuentro Comunitario con Padres y Cuidadores

| DIA: | 10 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio Oasis | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

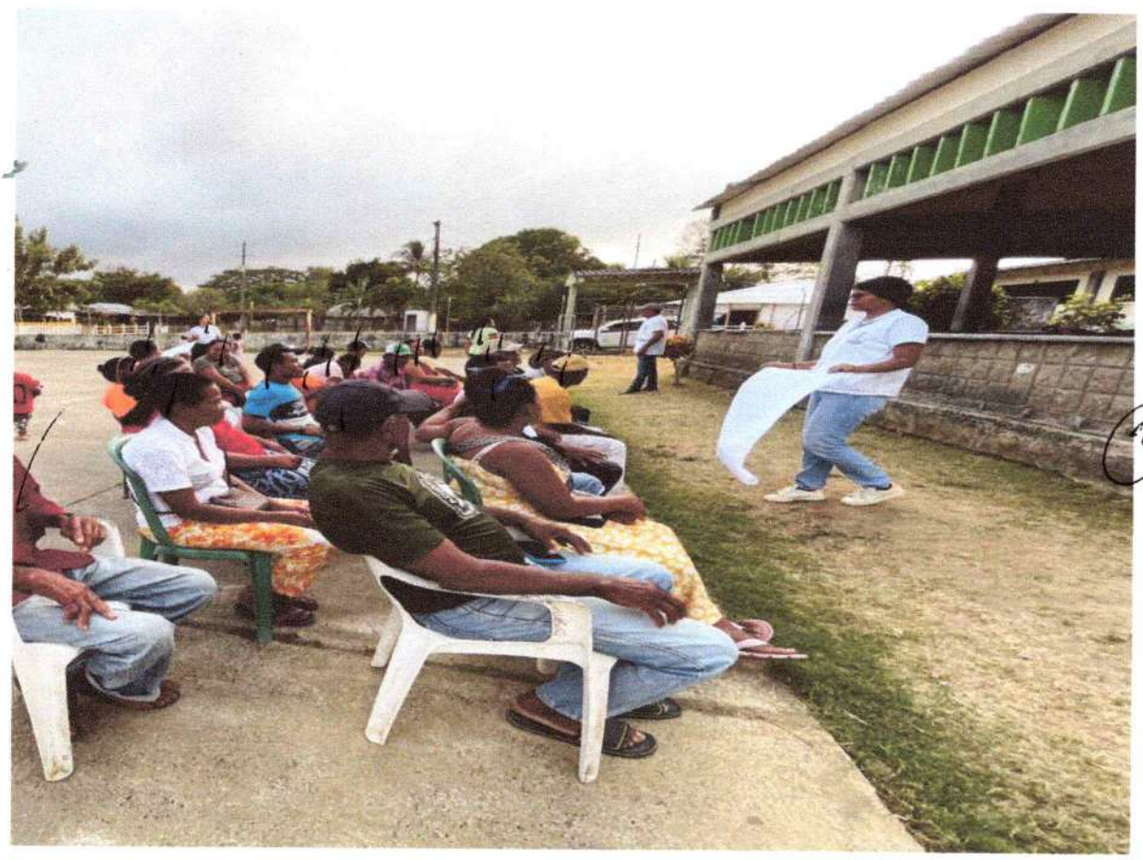
| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Dayana suarez | CC | 1003092100 | 3236806955 | 6 | M | | - | - | - | - | - | + | - | + | + | - | - | - | - | - | - | - | | Dayana |
| 2 | Yiseth fuentes | TI | | 3126193297 | 12 | P | | - | - | - | - | - | | - | + | + | - | - | - | - | - | - | | | Yiseth Fuentes |
| 3 | Yulis Garcia Causil | TI | 1043022070 | 323 590 7180 | 10 | m | | - | - | - | - | - | | - | + | + | - | - | - | - | - | - | | | Yulis Garcia.. |
| 4 | SANTIAGO GARCIA | TI | 1063649961 | 3148365288 | 16 | F | | - | - | - | - | - | | - | + | + | - | - | - | - | - | - | | | SANTIAGO |
| 5 | Mariana Granda | TI | 1.105455372 | 3218992033 | 15 | m | | - | - | - | - | - | | - | + | + | - | - | | - | - | - | | | mariana g.c |
| 6 | milvia Causil | CC | 1047589177 | 320 646 97 05 | 20 | F | | - | - | - | - | - | | - | + | + | - | - | - | - | - | - | | | milvia C-P- |
| 7 | Nehemias Torres | CC | 1001596477 | | 30 | M | | - | - | - | - | - | | - | + | + | - | - | - | - | - | - | | | nehemia |
| 8 | Isabela Mendoza | CC | 1063646042 | 3117371004 | 23 | F | | - | - | - | - | - | | - | + | + | - | - | - | - | - | - | | | Isabela M G |
| 9 | Fader madrid | CC | 1063650086 | 3235069743 | 19 | F | | - | - | - | - | - | - | - | - | + | - | - | - | - | - | - | | | |
| 10 | Karen del toro | II | 1063286682 | 3233529961 | 17 | M | | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | - | Karen del toro |

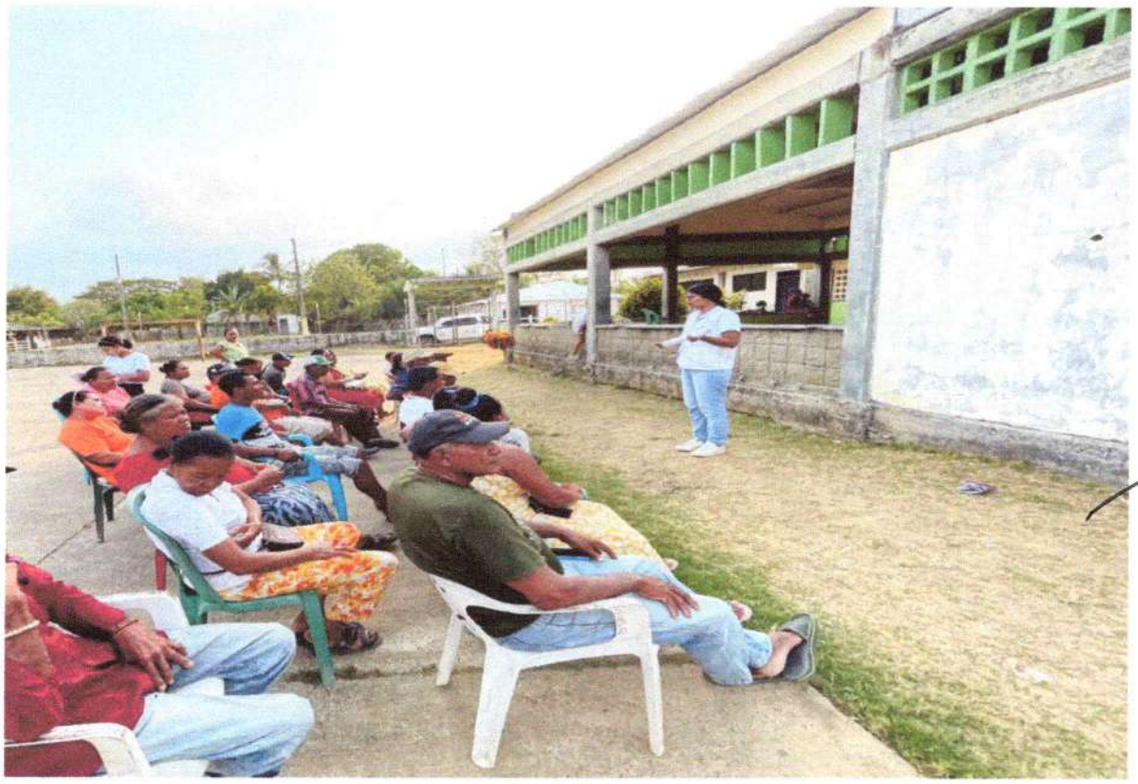
## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#10

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio el oasis |
| **Fecha:** | 10 octubre 2024 hora: 08.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |









430

| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | ACTA DE CONCERTACIÓN<br>CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 12 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Torres P. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Nauditth Tuirdo representante de Lideres de la comunidad de la zona Urbano del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 y conversatorio con Padres y Cuidadores | Convivencia social y Salud mental | 13/10 2024 | Papel bond marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Nauditth Tuirdo | Nombre: | Jessyca Torres Torres |
| Cedula de ciudadanía: | 1063 650 726 | Cedula de ciudadanía: | 1074 [illegible] |
| Entidad: | | Entidad: | ese camu los cordobas |
| Numero de contacto | 311 342 8028 | Numero de contacto | |
| Firma: | Nauditth Tuirdo | Firma: | Jessyca T. P. |

| 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: Barrio villa luz | Hora de Inicio: 3:00 P.m |
|---|---|
| Fecha 17-10-2024 | Hora de Finalización: 3:00 P.m |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar encuentros comunitarios con Padres y cuidadores.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo de trabajo
  Pic departamental
- Socialización de los temas a tratar
- sondeo de preguntas referentes al tema
- recolección de material fotográfico y actas
- Finalización y agradecimiento

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el tiempo y espacio concertado, se genero un impacto positivo en las personas

**Recomendaciones**

Seguir generando espacios de salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Tous B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Naodith tirado H., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1065630426 en Representación del _____, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó encuentro comunitario con padres y Cuidadores, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 13 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Naodith tirado H.
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1065630426
**CELULAR:** 3113422026

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 15 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio villa luz | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Nivia Gutierrez Carvil | C.C | 25747410 | 3205787323 | 64 | F | M | — | — | X | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Nivia Gutierrez C |
| 2 | Claudia Hernandez | CC | 25857695 | 3206765381 | 344 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | X | — | — | — | — | — | — | | | Claudia Hernandez |
| 3 | edith diaz gutierrez | CC | 50907583 | 3147612559 | 54 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | X | — | — | — | — | — | — | | | Edith Diaz |
| 4 | blanca osorio ferrer | C.C | 43266733 | 3103947967 | 94 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | X | — | — | — | — | — | — | | | Blanca osorio f |
| 5 | diana gonzalez gomez | CC | 1067249[illegible] | 3126758124 | 31 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | X | — | — | — | — | — | — | | | Diana Gonzalez |
| 6 | nidia alvarez gomez | CC | 50933230 | 3126742247 | 43 | F | M | — | — | X | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Nidia Alvarez. |
| 7 | dora hilda urquijo | CC | 25766882 | | 74 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | x Hilda A. |
| 8 | Rosa arrieta arrieta | C.C | 1003891952 | 3234262242 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Rosa Arrieta |
| 9 | Janeth guzman M. | CC | 1003092444 | 3218130145 | 40 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | x Janeth Guzman |
| 10 | Miriam Franco mejia | CC | 1067[illegible] | 3205[illegible] | 44 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | — | | | Miriam Franco |

433

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Un Compromiso con la Salud

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: | 13 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Loma villa luz | ZONA: | rubano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | Sulys orango ortega | CC | 1003[illegible]241 | 3[illegible] | 33 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | X | | .Sirly orango |
| 2 | marlos Báez rivas | CC | 2585[illegible] | 3[illegible] | 20 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | .Marlos Báez |
| 3 | manuela Peña Báez | CC | 1082[illegible] | 3[illegible] | 22 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Manuela Peña. |
| 4 | dailys lopez suarez | CC | 1063[illegible] | 3[illegible] | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | DAILYS LOPEZ |
| 5 | Emelis Peña ariza | CC | 2585[illegible] | 3[illegible] | 51 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Emelis Peña |
| 6 | margelis Contreras flores | CC | 3551[illegible] | 3[illegible] | 42 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Margelis contreras |
| 7 | maria fernanda mendoza | CC | 1[illegible] | 3[illegible] | 30 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | | — | — | | | Maria Payares |
| 8 | Yamile mendoza flores | CC | 1063[illegible] | 3[illegible] | 28 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Yamile Mendoza |
| 9 | maria de socorro flores | CC | 2547[illegible] | 3[illegible] | 60 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Maria Alvarez |
| 10 | francia elena vergara bank | CC | 3417[illegible] | 3[illegible] | 51 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | -Francia Plena |

53 f

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 13 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Loma villa luz | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jairo manuel [illegible] | CC | 1105174 | 3145083683 | 66 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | X | X | | Jairo |
| 2 | Erika camargo | C.C | 1063653776 | 3146427744 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Erika Camargo |
| 3 | Oscar [illegible] | C.C | 1062454413 | | 42 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Oscar [illegible] |
| 4 | agustin [illegible] | CC | 8324093 | 3225662356 | 46 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | x agustin |
| 5 | Geovany [illegible] C. | C.C | 7874980 | 3106816344 | 48 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | x [illegible] |
| 6 | andres [illegible] | C.C | 78722401 | 3134783474 | 67 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | x Andres C. |
| 7 | Leiner [illegible] | C.C | 1064904 | 3137834 | 43 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | — | | x Leiner con cast |
| 8 | Benito [illegible] | C.C | 78723143 | 3126805208 | 53 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | X | | | x Benito Jaw |
| 9 | Luis [illegible] | C.C | 11031847 | 3207108608 | 44 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | x [illegible] |
| 10 | [illegible] | C.C | 78074366 | 3135478855 | 39 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | x [illegible] |

435

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#11

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio villa luz |
| **Fecha:** | 13 octubre 2024 hora: 03.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |





24





| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N°** ° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Dorra B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Leonor Salgado M. representante de enlace de la comunidad de la zona urbano del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 Conversatorios con Padres y cuidadores. | Convivencia y salud Mental. | 23/10/2024 | Papel bond marcadores | Psicologa. | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Leonor Salgado M. | Nombre: | Jessyca Dorra Barros |
| Cedula de ciudadanía: | 42651996 | Cedula de ciudadanía: | 1067853407 |
| Entidad: | | Entidad: | ESE CAMU Los Cordobas |
| Numero de contacto | 3127998106 | Numero de contacto | |
| Firma: | Leonor Salgado | 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: Diamo las tres | Hora de Inicio: 10:00 am |
| Fecha: 29-10-2024 | Hora de Finalización: 12:00 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar eventos comunitarios con Padres y Cuidadores.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentacion del equipo de trabajo. Plc departamental.
- Socializacion de los temas a tratar.
- Sondeo de Preguntas referentes al tema
- Recoleccion de material fotografico y actas.
- finalizacion y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el momento, tiempo y espacio Concertado, se genero un impacto Positivo en las Personas.

**Recomendaciones**

Seguir Generando espacio de Salud Mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Jara B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Leonor Salgado Mora, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 42851996, en Representación del _____, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS 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 los Córdobas a los 29 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Leonor Salgado.
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 42651996
**CELULAR:** 3127998106

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** encuentro comunitario con padres y cuidadores

| DIA: | 29 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio las tinas | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | EVY YANETH HER | CC | 1063649305 | 3212526001 | 32 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | EVI HR |
| 2 | ANDRES ROJAS LALANDO | CC | 11031464 | 3122540483 | 58 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | A |
| 3 | UBAIDO MONTERROSA O | CC | 11032734 | 3145359973 | 40 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |
| 4 | FRANCISCO MUÑOZ PEREZ | CC | 10934285 | 3137896380 | 45 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |
| 5 | JUAN FUENTES ANAYA | CC | 70527225 | 3146779514 | 47 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |
| 6 | MARIA GARAY DIAZ | CC | 1067890866 | 3105904130 | 35 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Maria Esther. |
| 7 | JOSE LARA VIDAL | CC | 78713073 | 3114356631 | 51 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |
| 8 | JESUS OVIEDO GENES | CC | 9861164 | - | 49 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |
| 9 | EDY ALVARELO LAYEDRAS | CC | 78696848 | 3105234620 | 63 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |
| 10 | OMAIRA MIRANDA PACHECO | CC | 32291030 | 3136880944 | 52 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Omaira Miranda |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "El Corazón con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

M

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

| DIA: | 29 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Sena las tres | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | CRISTOBAL MANUEL | CC | 70530 813 | 314568 2707 | 64 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | CRISTOBAL |
| 2 | MARTA RAMOS | CC | 35005 445 | 327650 3006 | 39 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Marta |
| 3 | ANGELA MERCADO | CC | 7063657 478 | 318597 5606 | 37 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Angela |
| 4 | AMARY MORALE | CC | 11037 752 | 310427 6567 | 56 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | AMARY |
| 5 | MARCO VELOZQUE | CC | 2.787 485 | 315630 1983 | 70 | M | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Marco Velasquez |
| 6 | MARIO PEREZ R. | CC | 32629 990 | 321752 5622 | 56 | M | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | MARIO |
| 7 | ELSI BEDOYA | CC | 39270 592 | 312824 1348 | 68 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Elsy Bedoya |
| 8 | VIVIANA GARCIAS | CC | 35005 427 | 301235 3530 | 42 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Viviana Garcia |
| 9 | ETELVINA PEÑA | CC | 25855 52 9 | 314532 12 27 | 80 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Etelvina pena |
| 10 | EDER PALOMINO | CC | 7063646 636 | 320598 9297 | 20 | M | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Eder palomino |

492

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Yo Cuento con la Salud

# FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

OMNIA SUNT PERACTA IPSUM FACTA

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Evento comunitario con padres y cuidadores

| DIA: | 29 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio las tunas | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | OSNAIDER NAVARRO | CC | 1040373044 | 3112509376 | 29 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Osnaider |
| 2 | JUANIS ENAMORADO | CC | 1193125336 | 3046417571 | 24 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yuranis Elena |
| 3 | ERIBALDO POLO IDAÑEZ | CC | 10937987 | 3170505839 | 67 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Eribaldo Polo |
| 4 | MARIA CARDOSO | CC | 1063653855 | 3174457131 | 25 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Maria cardoso |
| 5 | NEVER ESTRADA PADILLA | CC | 1063163812 | 3126754753 | 31 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | NEVER ESTrada |
| 6 | ISSA SOLANO ARGUELLO | CC | 1003092053 | 3005534881 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | ISSA SOLano |
| 7 | EDUARDO SOLANO C. | CC | 70524185 | 3173157641 | 57 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Eduardo |
| 8 | LUIS GONZALEZ GUZMAN | CC | 15606497 | 15606497 | 70 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Luis gonzalez |
| 9 | KAREN GONZALEZ | CC | 1003092422 | 3246855561 | 29 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Karen Gonzalez |
| 10 | MARIA MEDRANO PEREZ | CC | 1067891352 | 3104121639 | 33 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |

343

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#12

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio las tinas |
| **Fecha:** | 24 octubre 2024 hora: 10.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |









| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 04 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jessyca Toro P representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Carolina madera representante de Miembro de la comunidad de la zona Urbano del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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. | Convivencia Social, Salud y mental | 05/11/2024 | Papel bond y marcadores | Psicologa. | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Carolina madera | Nombre: | Jessyca toro baños |
| Cedula de ciudadanía: | 1033649847 | Cedula de ciudadanía: | 1059459457 |
| Entidad: | | Entidad: | ese Camu los cordobas |
| Numero de contacto | 3182456241 | Numero de contacto | |
| Firma: | Carolina Madera | Firma: | Jessyca t.b. |

| 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: barrio el [illegible] | Hora de Inicio: 3:00pm |
| Fecha 05-11-2024 | Hora de Finalización: 5:00pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar encuentros Comunitarios con Padres y Cuidadores.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo de trabajo. PIC departamental.
- Socialización de los temas a tratar.
- Sondeo de Preguntas referente al tema.
- Recolección de material fotografico y actas.
- finalización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el momento, tiempo y espacio descartado, se genero un impacto positivo en las personas.

**Recomendaciones**

Seguir realizando espacios de salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyka Toro B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Carolina Madera Cuitos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1033649847 en Representación del _____, 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 Los Cordobas a los 05 días del mes de noviembre de 2024

**FIRMA:** Carolina Madera
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1063364984-7
**CELULAR:** 3182456291

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Un Compromiso con la Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** encuentro comunitario con padres y cuidadores

| DIA: | 09 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio el oasis | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Erika Torre | cc | 1003451051 | 3174611556 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | x | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | Erika Torre |
| 2 | Diana mendez | cc | 1063650873 | 3126193299 | 32 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | Diana M G |
| 3 | Deisi madera | cc | 35005370 | 3136261809 | 42 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | Deisi |
| 4 | orlando martinez | cc | 1031440 | 3136261809 | 42 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | orlando |
| 5 | Armando Gomez | cc | 10771451 | 3156301993 | 44 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | Armando |
| 6 | Pabla mercado | cc | 2585616 | 3123227091 | 59 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | Pabla M |
| 7 | Aria Servante | cc | 1103185 | 3178012228 | 49 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | Aria Servante |
| 8 | manuel peña | cc | 1033347275 | 3120225522 | 26 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | MANUEL peña |
| 9 | wendy vertran | cc | 1039091559 | 3188415795 | 26 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | wendy vertran |
| 10 | Rosidis Tordecilla | cc | 43667328 | 3154201951 | 60 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | | | Rosidis T |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Tu Centro de la Salud

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: | 07 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Loma el Oasis | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Milena Blanquicett | CC | 3500549 | 3128231340 | 50 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | | X | — | — | — | — | — | — | - | | Milena B |
| 2 | edilsa morillo | CC | 43667328 | 3157201951 | 60 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Edilsa morillo |
| 3 | Gregorio mercado | CC | 1063649310 | 3118262862 | 42 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Gregorio |
| 4 | YOFran Barrio | CC | 1003093027 | 3107918495 | 28 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Jo Fran B. |
| 5 | Luis Barrio | CC | 1103072 | 3235090566 | 61 | M | H | — | — | — | — | — | — | | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Luis Berrio |
| 6 | NelFY lopez | CC | 1101375 0226 | 3235091941 | 40 | F | H | — | — | — | — | — | — | | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Nel FY lopez |
| 7 | Ramon martinez | CC | 1103208 | 3107421070 | 48 | M | H | — | — | — | — | — | — | | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Ra MON |
| 8 | manuel peña | CC | 1033377 27 | 3205204521 | 26 | M | H | — | — | — | — | — | — | | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Manuel peña |
| 9 | Diana cajollo | CC | 1033372336 | 3105033730 | 34 | F | M | — | — | — | — | — | — | | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Diana cajollo |
| 10 | JOSE morelo | CC | 1507241M | 3198629213 | 73 | M | H | — | — | — | — | — | — | | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Jose Morelo |

CDH

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "Te Cuenta con la Salud"

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: | 05 | MES: | Noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Sano el oasis | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Rosilis Tordecilla | Ce | 43667328 | 3157201951 | 60 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Roselis T |
| 2 | Edilsa murillo | CC | 25857239 | 3105029503 | 50 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | - | — | — | | | Edilsa murillo |
| 3 | rafael gallardo | CC | 84089317 | 3136518461 | 67 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | - | — | — | | | RAFAEL Gallardo |
| 4 | Nelfy lopez | CC | 1107385026 | 323509·1941 | 40 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | - | — | — | | | Nelfy Lopez |
| 5 | enri martinez | CC | 1129685088 | | 39 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | - | — | — | | | enrri |
| 6 | Gregorio mercado | CC | 1063647733 19 | 3118262862 | 42 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Gregorio |
| 7 | yofran Berrio | CC | 1003093021 | 3107978495 | 28 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yofran B.M. |
| 8 | ramon martinez | CC | 11032084 | 3107421070 | 48 | M | H | - | - | - | — | - | - | - | X | X | — | — | — | - | — | — | | | RAMON |
| 9 | Luis Berrio | CC | 11030724 | 311030724 9 | 61 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | - | — | — | | | Lis Mario B. |
| 10 | HUMBERTO Berrio | CC | 11030724 | 3235051040 | 65 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | — | — | - | — | — | | | HUMBERTO |

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#13

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio el oasis |
| **Fecha:** | 05 noviembre 2024 hora: 03.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS





| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N°**<br>° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jessyca Tous B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Cristal Herrera representante de Unidad de la comunidad de la zona Urbano del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 comunitario con padres y cuidadores | Comunidad Social y salud mental | 11/11/2024 | Papel bond marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Cristal Herrera | Nombre: | Jessyca Tous Bonos |
| Cedula de ciudadanía: | 50 911 936 14 | Cedula de ciudadanía: | [illegible] |
| Entidad: | | Entidad: | ese Camu los cordobas |
| Numero de contacto | 3055449 0281 | Numero de contacto | |
| Firma: | | Firma: | Jessyca T.B. |

| 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: Parque el oasis | Hora de Inicio: 8:00 Am |
| Fecha: 12-11-2024 | Hora de Finalización: 10:00 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar encuentros comunitarios con padres y cuidadores

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y presentación del equipo de trabajo PIC departamental
- Socialización de los temas a tratar
- Sondeo de preguntas referentes al tema
- recolección de preguntas

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo concertado, generando un impacto positivo en los asistentes.

**Recomendaciones**

Seguir generando espacio de salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Toro P.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Enid Fonseca E., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50911936, en Representación del _____, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó encuentro comunitario con Padres Cordobas, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 13 días del mes de noviembre de 2024

**FIRMA:** Enid Fonseca E. 50 911-936
**CEDULA DE CIUDADANÍA:**
**CELULAR:** 304 549 0284

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Encuentro Comunitario con Padres y cuidadores

| DIA: 12 | MES: Noviembre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Barrio el oasis | ZONA: Urbano |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| | | | 1.015400046 | 3014203981 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Yamile Diaz Betin | CC | | | 37 | F | | | | X | | | X | | X | X | | | | X | | | | | Yamile Diaz B. |
| 2 | eva roqueme | CC | 1063652245 | 3205360815 | 29 | F | | | | | | | X | | X | X | | | | X | | | | | Eva Roqueme |
| 3 | Elena arroyo | | 26227725 | 3001453481 | 44 | F | | | | | | | X | | X | X | | | | X | | | | | Beatriz |
| 4 | Francia L. | CC | 45005476 | 3008373935 | 40 | F | | | | | | | X | | X | X | | | | X | | | | | Franco |
| 5 | Maiz B. | CC | 1063646812 | 3246075 28 | 22 | F | | | | | | | X | | X | X | | | | X | | | | | Maiz B. |
| 6 | Yuranis correa | CC | 1063647463 | 3046281114 | 38 | F | | | | | | | X | | X | X | | | | X | | | | | Yuranis correa |
| 7 | Leidy Pelaez | CC | 1033368351 | 3022853962 | 39 | F | | | | | | | X | | X | X | | | | X | | | | | Leidy |
| 8 | Tatiana Perez | CC | 1002426892 | 3041872202 | 30 | F | | | | | | | X | | I | X | | | | | | | | | Tatiana P. DIFO |
| 9 | Olga Salgado | CC | 1221143382 | 3208103593 | | | | | | | | | X | | X | | | | | X | | | | | |
| 10 | Flor Lobo | CC | 1039750006 | 3176168024 | 41 | F | | | | | | | X | | X | X | | | | X | | | | | Flor Lobo |

ESH

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "El Camino con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** encuentro comunitario con padres y cuidadores

| DIA: | 12 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio el oasis | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Natalia tapias | CC | 1033864 7453 | 3016796752 | 21 | F | | | | | | | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | Nathalia tapias. |
| 2 | Katy Montalvo | CC | 1033370 672 | 3127615875 | 21 | F | | | | | | | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | Katy 102 |
| 3 | Lina Ibañez | CC | 1068586 247 | 3216250326 | 26 | F | | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | Lina Ibañez |
| 4 | Yenis pacheco | CC | | 3016611014 | 17 | F | | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | yenis pacheco |
| 5 | Lucyris padilla | CC | 1063646570 | 3117889687 | 21 | F | | | | | | | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | Lucirys Padilla |
| 6 | Ana Gallego | CC | 1193081 442 | 3118085995 | 30 | F | | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | Ana Gallego A. |
| 7 | Elizabeth vega | CC | 1063649 628 | 3012105155 | 20 | F | | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | Elizabeth |
| 8 | Monica velasquez | CC | 1003053 079 | 3003502285 | 27 | F | | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | Monica V. |
| 9 | Lina Ruiz | CC | 1063649 481 | 3126673890 | 23 | F | | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | | Lina Ruiz |
| 10 | yoriely Mendez | CC | 1003141 485 | 3147947642 | 26 | F | | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | | - | Yoreli Mendez |

8 sh

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Comunicación Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** encuentro comunitario con padres y cuidadores

| DIA: | 12 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomo el oasis | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Duvith Esquivel | CC | 1003092671 | | 24 | F | M | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓ | ✓ | — | — | — | ✓ | | | | | Duvith esquivel |
| 2 | olga Junco | CC | 1063617813 | 3123422829 | 36 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | ✓ | | | | | | Olga Patricia Junco |
| 3 | Elvira velasquez | CC | 4375791C | 3235899876 | 80 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | | ✓ | | | | | Elvira Velasquez |
| 4 | Sindy Ruiz | CC | 1033376213 | 3233158103 | 29 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | | ✓ | | | | | Sindy Ruiz P |
| 5 | Dinora Ruiz | CC | 1007333592 | 3182794691 | 26 | F | M | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓ | ✓ | — | — | | ✓ | | | | | Dinora Ruiz |
| 6 | Ana Miranda | CC | 1063925609 | 3014099384 | 30 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | | — | | | | | Ana miranda 3014099384 M J |
| 7 | Sarai Alvarado | CC | 1063618261 | 3235136080 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | | — | — | | ✓ | | | | | |
| 8 | Diana Jimenez | CC | 1037470554 | 3127809023 | 18 | F | M | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓ | ✓ | — | — | | ✓ | | | | | Diana Jimenez |
| 9 | Maria Ballestro | CC | 1063614639 2 | 3226070524 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓ | ✓ | — | — | | ✓ | | | | | Maria B. |
| 10 | Loudes Medina | CC | 1033388 9C4 | 3145132797 | 38 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | | ✓ | | | | | Loordes M.T. |

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#14

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio el oasis |
| **Fecha:** | 12 noviembre 2024 hora: 08.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |





GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS





462

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N°**<br>° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1/2 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jessica Tirado representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Heiber Javier Villadiego representante de Veedor de la Comunidad de la zona Urbano del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 Jovenes Cuidadores | Convivencia Social y Salud Mental. | 15/11 2024 | Papel bond marcadores | Psicologa. | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Heiber Javier V. | Nombre: | Jessica Tirado Tirado |
| Cedula de ciudadanía: | 1062431040 | Cedula de ciudadanía: | 1067850107 |
| Entidad: | | Entidad: | ese camu Cordobas |
| Numero de contacto | 3206983166 | Numero de contacto | |
| Firma: | Heiber J. Villadiego. | Firma: | Jessica T. |

| 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: Barrio La Campesina | Hora de Inicio: 2:00 Pm |
| Fecha 12-11-2024 | Hora de Finalización: 4:00 Pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar encuentros comunitarios con padres y cuidadores.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo de trabajo. PIC departamental.
- Socialización de los temas a tratar.
- Sondeos de Preguntas referente al tema.
- Recolección de material fotograficos y actas.
- finalización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el momento, tiempo y espacio concertado, se genero un impacto positivo en las personas.

**Recomendaciones**

Seguir generando espacios de salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyra Toro B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Heiber Javier Villadiego, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1062431040, en Representación del _____, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS 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 los Cordobas a los 12 días del mes de Marzo de 2024

**FIRMA:** Heiber J. Villadiego
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1062431040
**CELULAR:** 3206983166

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Comunicia Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** encuentro comunitario con padres y cuidadores

| DIA: | 13 | MES: | Noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Bano la Lomita | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | INGRI MEJIA OSORIO | CC | 1033376019 | 3215696094 | 29 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xIngri P. |
| 2 | JOSE PARRA ACOSTA | CC | 7487158 | 3114386880 | 55 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xJose Domin G |
| 3 | LUCENIS MIRANDA | CC | 50901642 | 3215538383 | 52 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xLucenis Miranda |
| 4 | JAVIER ROSSO CUADRADO | CC | 11032523 | 3147476472 | 46 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xJavier Rosso |
| 5 | MANUEL ESCOBAR ALVARADO | CC | 3872682 | 3136112142 | 55 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xManuel Escobar |
| 6 | JAVIER OVIEDO JIMENEZ | CC | 92502484 | 3205360597 | 61 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xJavier Oviedo |
| 7 | JOSE ALVAREZ DIAZ | CC | 6687078 | 3128766068 | 74 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xJose Alvarez |
| 8 | EDITH SALAS POLO | CC | 42655433 | 3107474557 | 48 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xEdith Salas |
| 9 | YULIBETH PORTO REYES | CC | 1033773405 | 3225393073 | 33 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xYulibeth Porto |
| 10 | DELAIS REYES MENDIVIL | CC | 23012944 | 3001723555 | 54 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | xDelais Reyes |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** encuentro conversando con padres y cuidadores

| DIA: | 13 | MES: | Noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio La Campana | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | FREDYS CABRERA MESTRA | CC | 15073649 | 3206439202 | 59 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | — | | | Fredy |
| 2 | ENAVER LOPEZ FUENTES | CC | 70526646 | 3234533316 | 52 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |
| 3 | DAVIDSON BOLAÑOS PEREZ | CC | 15073779 | 3205251424 | 59 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | |
| 4 | JERVE YANSEN LOPEZ | CC | 11171779 | 3207421747 | 48 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | EDVER XL |
| 5 | JUAN MELENDREZ NORIEGO | CC | 70526139 | 3117565956 | 53 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | X |
| 6 | INGRID QUINTERO MURILLO | CC | 1001590652 | 3006555094 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | INGrid Quintero |
| 7 | ROMARIO VARGAS GUERRA | CC | 1118567714 | 3006555094 | 27 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | ROMARIO VARGAS |
| 8 | JOSE VELASQUEZ CASINO | CC | 8429683 | 3126712519 | 64 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Jose M. Velasquez |
| 9 | JAVIER MENDOZA HOEL | CC | 1033374823 | 3143858947 | 29 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | JAVIER MENDOZA |
| 10 | LUIS BARBOSA PEREZ | CC | 70520137 | 3116436707 | 67 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Luis Barbosa |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FOI ATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Comunidad Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** evento comunitario con Padres y cuidadores

| DIA: | 13 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Sano la Compota | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | NANCY ZUÑIGA | CC | 35005849 | 3122573867 | 40 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x Nancy Zuñiga |
| 2 | Gloria Anaya Ramos | CC | 1007362407 | 3152853298 | 29 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x Gloria |
| 3 | MARIA BAMBINA MONTES | CC | 1003452302 | 3117720534 | 28 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x Maria B M. |
| 4 | NELLYS RAMOS DARIOS | CC | 42657309 | 3103906225 | 43 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x NELLYS RAMOS |
| 5 | JHON CERVANTES GALARCIO | CC | 10997360 | | 51 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x |
| 6 | WILISNEY AGAMEZ ESTIVEN | CC | 98687023 | 3126947732 | 44 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x Wilisney |
| 7 | KARLA FUENTES RAMOS | CC | 1007331676 | 3445744448 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x Karla Fuentes |
| 8 | MEDARDO MEZA ARROYO | CC | 1063716441 | 3013632506 | 39 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x MEDARDO MEZA |
| 9 | YOAIDIS LOPEZ M. | CC | 1010159078 | 3122687734 | 23 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | ~~Yoaidis~~ |
| 10 | MARIELA MARTINEZ MESA | CC | 32356482 | 3122687734 | 44 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | x Mariela |

5/7

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

## SOCIALIZACION N#15

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio la lamparita |
| **Fecha:** | 12 noviembre 2024 hora: 02.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Padres y cuidadores |





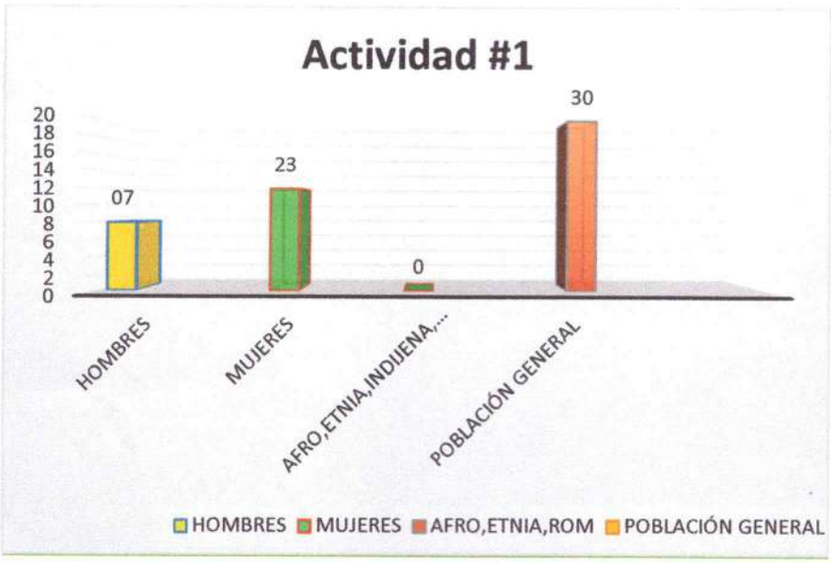




**TABLA: CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE FESTIVAL SALUD MENTAL (ÁREA URBANA)**

| ítem | FECHA | LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO) | NUMERO DE PERSONAS | GENERO | | RANGO DE EDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | 0-5 | 6-11 | 12-17 | 18-28 | 29-59 | <60 |
| 1 | 13/092024 | Barrio villa luz | 30 | 17 | 13 | 0 | 0 | 4 | 3 | 20 | 3 |
| 2 | 09/10/2024 | Barrio Macayepo | 30 | 21 | 09 | 0 | 0 | 6 | 4 | 10 | 10 |
| 3 | 30/10/2024 | Barrio villa luz | 30 | 17 | 13 | 0 | 0 | 7 | 3 | 15 | 5 |
| 4 | 12/11/2024 | Barrio villa cata | 30 | 23 | 07 | 0 | 0 | 3 | 7 | 12 | 8 |

**GRAFICAS:**




- ANÀLISIS: en la anterior grafica de los datos sobre la población intervenida en las jornadas, se puede evidenciar que un 13% son hombre con 13 en total, en cuanto al 67% corresponde al género femenino con 23 participantes.

**DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

Se realiza presentación del equipo y como se desarrollarán los temas. Se inicia actividad bajo la supervisión del coordinador PIC, con el fin de generar impacto en el micro territorio en el componente CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.

**TEMATICA:**

A lo largo de la vida, múltiples determinantes individuales, sociales y estructurales pueden combinarse para proteger o socavar nuestra salud mental y cambiar nuestra situación respecto a la salud mental.

Factores psicológicos y biológicos individuales, como las habilidades emocionales, el abuso de sustancias y la genética, pueden hacer que las personas sean más vulnerables a las afecciones de salud mental. La exposición a circunstancias sociales, económicas, geopolíticas y ambientales desfavorables, como la pobreza, la violencia, la desigualdad y la degradación del medio ambiente, también aumenta el riesgo de sufrir afecciones de salud mental. Los riesgos pueden manifestarse en todas las etapas de la vida, pero los que ocurren durante los períodos sensibles del desarrollo, especialmente en la primera infancia, son particularmente perjudiciales. Por ejemplo, se sabe que la crianza severa y los castigos físicos perjudican la salud infantil y que el acoso escolar es un importante factor de riesgo de las afecciones de salud mental.

**METODOLOGIA:**

Se realizó una charla educativa mediante: capacitación al inicio, y un espacio de socialización al final, todas las actividades se desarrollaron de forma participativa con población general, por medio de la realización de 4 sesiones grupales, con duración de 2 horas cada una, las cuales tuvieron como objetivo principal abordar temas de cuidado y promoción. Se desarrolló de manera dinámica y participativa, donde participaron activamente expresando sus experiencias, y aclarando sus dudas.

**EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas.

**OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN**

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

## RECOMENDACIONES

Las intervenciones de promoción y prevención se centran en identificar los determinantes individuales, sociales y estructurales de la salud mental, para luego intervenir a fin de reducir los riesgos, aumentar la resiliencia y crear entornos favorables para la salud mental. Pueden ir dirigidas a individuos, grupos específicos o poblaciones enteras.

Actuar sobre los determinantes de la salud mental requiere a veces adoptar medidas en sectores distintos del de la salud, por lo que los programas de promoción y prevención deben involucrar a los sectores responsables de educación, trabajo, justicia, transporte, medio ambiente, vivienda y protección social. El sector de la salud puede contribuir de modo significativo integrando los esfuerzos de promoción y prevención en los servicios de salud, y promoviendo, iniciando y, cuando proceda, facilitando la colaboración y la coordinación multisectoriales.

Actuar sobre las características físicas, sociales y económicas de los medios familiares, escolares, laborales y comunitarios en general a fin de proteger mejor la salud mental y prevenir las afecciones de salud mental, y fortalecer la atención de salud mental para que todo el espectro de necesidades en la materia sea cubierto por una red comunitaria y por servicios de apoyo accesible, asequible y de calidad.

## CONCLUSIÒN:

Las afecciones de salud mental comprenden trastornos mentales y discapacidades psicosociales, así como otros estados mentales asociados a un alto grado de angustia, discapacidad funcional o riesgo de conducta auto lesivo. Las personas que las padecen son más propensas a experimentar niveles más bajos de bienestar mental, aunque no siempre es necesariamente así. Por eso la importancia de seguir trabajando en pro y beneficio de la población con programas con el plan de intervenciones colectivas.

| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Jessica Torres B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Carolina del toro representante de Lideresa de la Comunidad de la zona Urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 | 13/09/2024 | Papel bond marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Carolina del toro | Nombre: | Jessica Torres Barrios |
| Cedula de ciudadanía: | 1063786704 | Cedula de ciudadanía: | 1067954107 |
| Entidad: | Vereda Playa | Entidad: | ESE Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3226210167 | Numero de contacto | |
| 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: Barrio Villa Luz | Hora de Inicio: 8:00 a.m |
| Fecha: 13-09-2024 | Hora de Finalización: 10:00 AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar encuentros comunitarios con familias y cuidadores.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo de trabajo, pic departamental
- Socialización de los temas a tratar
- Sondeos de preguntas referentes al tema
- Recolección de preguntas

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo concertado, generando un impacto positivo en los asistentes.

**Recomendaciones**

- Seguir generando espacio de salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jasleidy Torres B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Leonardo del toro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063786704 en Representación del _____, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó festival salud mental, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 13 días del mes de Septiembre de 2024

**FIRMA:** Leonardo del toro
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1063786704
**CELULAR:** 3226210162

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 13 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio villa luz | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yadith Gonzalez | CC | 35.005 393 | 313 576 0897 | 47 | F | M | — | — | — | — | — | x | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Yadith |
| 2 | Felicita Burgo | CC | 25796105 | 313 646 3021 | 84 | F | M | — | — | — | — | — | x | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Felicita |
| 3 | Silvia Guerra | CC | 32 251 071 | 315 798 4528 | 79 | F | M | — | — | — | — | — | x | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Silvia |
| 4 | Samuel martinez | TI | 1063650 492 | 313626 1809 | 15 | M | H | — | — | — | — | — | x | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Samuel M. |
| 5 | Orlando Martinez | CC | 1003144O | 313626 1809 | 54 | M | H | — | — | — | — | — | x | — | x | x | — | — | x | — | — | — | x | — | Orlando |
| 6 | Kare Pavares | CC | 1032422 013 | 300336 9319 | 36 | F | M | — | — | — | — | — | — | x | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | |
| 7 | Wilson rebolledo | CC | 84 071 254 | 313774 2484 | 52 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | x | — | — | — | x | — | |
| 8 | Carlos avala | CC | 78 752124 | 317461 1556 | 49 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | x | — | — | — | x | — | Carlos avala |
| 9 | Andi Guerrero | CC | | 324420 3281 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Andis Pooto |
| 10 | Vanessa martinez | CC | 1003092 308 | 324 283 7338 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Vanessa Martinez |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 13 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio villa luz | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | dayana suarez | TI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | nehemia torrez | CC | 101596 471 | 313626 1809 | 30 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | - | — | — | — | — | X | — | nehemia |
| 3 | santiago garcia | CC | 7063648 961 | 314835 52 88 | 36 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | + | — | — | — | X | — | xsantiago |
| 4 | alfredo Hernandez | CC | 1093145 4 | 318551 8196 | 47 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | — | X | — | x A H |
| 5 | fader madrid | CC | 1063650 086 | 323506 9743 | 35 | M | H | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | X | — | — | — | X | — | |
| 6 | rosa granda | CC | 1063357 543 | 300262 8036 | 38 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Rosa granda |
| 7 | Dorca mende | CC | 35012094 | 310346 2654 | 39 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Dorca Mendez |
| 8 | Isabela mendoza | CC | 1063646 042 | 311731 7004 | 23 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | - | Isabela M.G. |
| 9 | Bety molina | CC | 50929 522 | 323598 5795 | 50 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Bety Molina |
| 10 | Karen del toro g. | TI | 1063286 682 | 323352 7961 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Karen del toro g. |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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: | 13 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio villa luz | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | iVan rojas | cc | 1503181819 | 312722 7542 | 57 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | x | x | - | - | x | - | - | - | x | - | Ivan Rojas |
| 2 | alba ayala | cc | 1138024 075 | 324793 4528 | 17 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | x | x | - | - | - | - | - | - | x | - | +Alba |
| 3 | yerlis petro | cc | 1063651 124 | 311415 5450 | 32 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | x | x | - | - | - | - | - | - | x | - | x YERLIS PETRO |
| 4 | JEDZON sanchez | cc | 95479 77 | 300262 8036 | 42 | M | H | - | - | - | - | - | x | - | x | x | - | - | x | - | - | - | x | - | x Jedzon |
| 5 | luis garcia | cc | 11033162 | 300259 6823 | 39 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | x | x | - | - | x | - | - | - | x | - | x |
| 6 | adalona perez | TI | 1063651 486 | 323598 5795 | 13 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | x | x | - | - | - | - | - | - | x | - | x Ada. |
| 7 | valeria diaz | TI | 1062977 540 | 310346 2654 | 11 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | x | x | - | - | - | - | - | - | x | - | x Valeria |
| 8 | erika torregroz | cc | 1003451 051 | 317461 1556 | 27 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | x | x | - | - | - | - | - | - | x | - | + Erika t. |
| 9 | Cardina granda | CC | 1063786704 | 322621 0167 | 21 | F | M | - | - | x | - | - | x | - | x | x | - | - | - | - | - | - | | | Cardina |
| 10 | manuel hernandez | cc | 98596 189 | 315238 3004 | 56 | M | H | - | - | - | - | - | x | - | x | x | - | - | - | - | - | - | x | - | x manuel |

5/10

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#1

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio villa luz |
| **Fecha:** | 13 septiembre 2024 hora: 08.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |






FESTIVA
SALUD







| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024** | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Tous B representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Ana Vasquez Fontalvo representante de miembro de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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. | comunicación social y salud mental | 09/10/2024 | Par/Lapiceros marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Ana vasquez fontalvo | Nombre: | Jessyca Tous Barros |
| Cedula de ciudadanía: | 35005323 | Cedula de ciudadanía: | 1067459107 |
| Entidad: | Salud central M. | Entidad: | ESE Camu Los Cordobas |
| Numero de contacto | 3215335576 | Numero de contacto | |
| Firma: | Ana Vasquez F | Firma: | Jessyca. Barros |

| 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: barrio macayepo | Hora de Inicio: 7:00 am |
| Fecha: 19-10-2024 | Hora de Finalización: 9:00 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental en los habitantes del municipio de los cordobas, Por medio de actividad festival de salud mental.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo psic departamental
- Socialización de temas a tratar durante la Jornada
- Juegos lúdicos Participativos, rompecabezas, crucigramas, sopas de letras.
- recolección de fotografías y actas
- compartir
- Finalización y despedida.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo concertado, generando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios Para promover el cuidado de la salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Torres B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana Vasquez Fontalvo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 35005323, en Representación del Ser Comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Festival de salud mental, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

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

**FIRMA:** Ana Vasquez F
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 35005323
**CELULAR:** 3215335576

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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

| DIA: | 09 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio nuevo horizonte | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | adelaida rosa florez | CC | 39295755 | 3505328 | 38 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | X | | | adelaida rosa |
| 2 | miguel enrique pinedo | CC | 7745530 | 3005340820 | 40 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Miguel R. |
| 3 | rafaela rosa cruz doria | CC | 45897604 | | 38 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | X | | | RAFAELA |
| 4 | silvia elena garcia | CC | 1064936833 | 3114294280 | 29 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Silvia |
| 5 | luz marina arrieta | CC | 25476552 | | 37 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | X | | | Luz Marina |
| 6 | julian jose ortega | CC | 1100360746 | 3505612315 | 32 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | julian Jose |
| 7 | gilberto manuel gonzalez | CC | 6870212 | | 42 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | X | | | Gilberto manuel |
| 8 | meris leonor hernandez | CC | 1089928971 | | 39 | M | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Meris leonor |
| 9 | jesus maria gonzalez | CC | 1080374 | | 30 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Jesus maria |
| 10 | manuel antonio ubeda | CC | 25746524 | | 29 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Manuel Antonio |

25

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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

| DIA: | 04 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Casa cultura Cereté | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Marielvi dayer movilo | C.C | 1454619187 | 3054083745 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Marielvi dayer |
| 2 | Luz Adriana cuadrado | C.C | 1062424614 | 3213526800 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | - | — | — | — | — | — | | | Luz cuadrado |
| 3 | Eliana Morelo J | C | 1040762503 | 3233347937 | 37 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | - | — | - | — | — | — | | | eLiana M |
| 4 | gloria Estrada | C | 25857869 | | 50 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | - | — | — | — | — | — | | | gloriaE |
| 5 | Amalfi Ramirez | C | 25856436 | | 57 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Amalfi Ramir |
| 6 | Sonia morelo | C | 1133724007 | 3106908344 | | F | M | | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Sonia.m |
| 7 | guillermo B | C | 7703467 | 314773 9698 | 68 | M | H | — | - | — | — | — | — | — | X | x | — | — | — | — | — | — | | | guillermo |
| 8 | Leisy martinez | T | 1037488 223 | | 14 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Leisy Martinez |
| 9 | Alejandro B | C | 70523 073 | 314575 3518 | 60 | M | H | — | - | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Alejandro |
| 10 | wilian B | C | 77030 466 | | 64 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Wilian |

5/8

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

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

| DIA: 03 | MES: octubre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: barrio Montelíbano | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Julio Andrade | CC | 92536905 | 3134755339 | 44 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | — | | Julio A. M. |
| 2 | Erlis madera | CC | 1064307165 | 3116485589 | 43 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Erlis Madera |
| 3 | Sonia Morelo | TC | 1133779007 | 3106908483 | 44 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Sonia M. |
| 4 | Amalfi ramirez | CC | 25856436 | 3145447310 | 57 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Amalfi Ramirez |
| 5 | Lurkis Espitia | CC | 1064316303 | | 36 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Lurkis espitia |
| 6 | melani Salsedo | T | 1035754370 | 3112487387 | 75 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Melani Salcedo |
| 7 | Vanesa martinez | C | 1003092308 | 3242837338 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Vanessa Martinez |
| 8 | camila trujino | T | 1062967777 | 3216833885 | 75 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Maira |
| 9 | yari Luz mendez | CC | 1006788643 4 | 3102800764 | 37 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | YARILUZ M. |
| 10 | Dina Hernandez | CC | 1063650236 | 3207981571 | 33 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Dina H |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#2

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio Macayepo |
| **Fecha:** | 09 octubre 2024 hora: 07.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |






FESTIVAL
SALUD
MENTAL


FESTIVAL
SALUD
MENTAL

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N°** ° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 29 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Turris B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Alfredo arrieta lopez representante de miembro de la comunidad de la zona Urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 | Comunicación social y Salud mental | 29/10 2024 | Papel bond marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Alfredo Arrieta Lopez | Nombre: | Jessyca Turris Bañuelos |
| Cedula de ciudadanía: | 11030507 | Cedula de ciudadanía: | 1067959457 |
| Entidad: | | Entidad: | Ese Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3003327420 | Numero de contacto | |
| Firma: | Alfredo Arrieta | Firma: | Jessyca T. Bañuelos. |

491

| 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: barrio villa bosa | Hora de Inicio: 2:00pm |
| Fecha: 30-10-2024 | Hora de Finalización: 4:00pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental en los habitantes del municipio de los córdobas, por medio de actividad, festival de salud mental.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo pic departamental
- Socialización de temáticas a tratar durante la Jornada
- realización de actividades como sopas de letras, crucigramas, rompecabezas
- recolección de fotografías y actas
- Finalización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo concertado, dejando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

generar mas espacios para promover el cuidado de la salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Torres

492

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Alfredo Arrieta Lopez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 11030507, en Representación del la comunidad, 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 los cordobas a los 30 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Alfredo Arrieta Lopez
**CÉDULA DE CIUDADANÍA:** 11030507
**CELULAR:** 3003327420

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Dr. Cuidar con la Salud

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

| DIA: | 30 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Loma villa luz | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Leonor Salgado M. | CC | 42651996 | 3118235349 | 49 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Leonor S. |
| 2 | Sebastian Mendoza | CC | 1023655037 | 3150052277 | 20 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Sebastian M |
| 3 | Lianis Cristina M. | CC | 1035154693 | 3008954227 | 19 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Lianis Mendoza |
| 4 | Sarai Mestra Polo | TI | 1031821993 | 3052599131 | 16 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Sarai M. |
| 5 | Juliana Montes S. | TI | 1063650929 | 3148093119 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Juliana Montes |
| 6 | Sheila Isabel Montes | TI | 1062443665 | 3505273100 | 16 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Sheila Isabel |
| 7 | Alex Javier Morelos | CC | 1067916166 | 3248003897 | 20 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Alex Javier |
| 8 | Fidel Antonio pedraza | TI | 1063651079 | 3006388119 | 17 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Fidel Antonio |
| 9 | Keiner David N. | TI | 1067912511 | 3505143120 | 17 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Keiner |
| 10 | Laura liceth Ortiz | TI | 1059702910 | 3206593142 | 16 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Laura liceth. |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Yo Cremio con la Salud

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

| DIA: | 30 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomas Villa Luz | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | SNEIDER MADERA G | CC | 1063650942 | 3006965071 | 19 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Sneider M. |
| 2 | EDVAR JULIAN M. | CC | 1068425036 | 3206373008 | 18 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Edvar Julian |
| 3 | DILEMYS MARTINEZ | CC | 1063650838 | 3155458182 | 19 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Dileimys |
| 4 | MIGUEL ANGEL M. | CC | 1010306142 | 3504543140 | 20 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Miguel Angel. |
| 5 | ALEJANDRO MARTINEZ | CC | 1013342202 | 3125941570 | 18 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Alejandro |
| 6 | VALERIA MICHEL M. | TI | 1068585502 | 3141771930 | 16 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Valeria M. |
| 7 | MARIA ANGEL M. | TI | 1068650832 | 3157073129 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Maria Angel |
| 8 | LEDYS MARTINEZ M. | CC | 1062441441 | 3118003113 | 20 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Ledys Martinez |
| 9 | VALENTINA M. | CC | 1046531567 | 3003380009 | 18 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Valentina |
| 10 | LUIS SANTOS MEDRANO | CC | 1035134693 | 3172281819 | 18 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Luis Santos. |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "El Corazón con la Salud"

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

| DIA: | 30 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio villa luz | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Dianis Milena Oviedo | CC | 1033374745 | 3201108810 | 19 | F | M | — | — | — | — | | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Dianis Milena |
| 2 | Stefsi Jhoana P. | TI | 1041264321 | 3151259130 | 16 | f | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Stefsis Jhoana |
| 3 | Luis Mario Palacio | TI | 1063650951 | 3185038001 | 17 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | luis mario p. |
| 4 | Jhan Carlos Pantoja | CC | 1028014769 | 3204224029 | 18 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | / | X | — | — | X | — | Jhan Carlos |
| 5 | Karoll Michell Paternina | TI | 1063650972 | 3215831902 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Karoll Michell |
| 6 | Jose David Pereira | CC | 1169463248 | 3007241171 | 19 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Jose David P. |
| 7 | Danna Carolina Perez | CC | 1068426213 | 3023742330 | 19 | f | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Danna C. |
| 8 | Yuranis Perez M. | CC | 1063651212 | 3216332345 | 18 | f | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Yuranys Perez |
| 9 | Mariana Perez V. | TI | 1138082561 | 3024008586 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Mariana |
| 10 | Yanelis Polo Ladeux | TI | 1046534919 | 3157021673 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Yaneli |

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#3

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio villa luz |
| **Fecha:** | 30 octubre 2024 hora: 02.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS






FESTIVAL
SALUD




FESTIVAL
SALUD


FESTIVAL
SALUD
MENTAL

500

| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jessyca Torres B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Claudina del Rosario representante de comunidad Cristiana de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 salud mental | comunidad Saludy salud mental | 12/11/2024 | Papel bond marcadores | Psicologos | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Claudina del toro | Nombre: | Jessyca Torres Barrios |
| Cedula de ciudadanía: | 1063788704 | Cedula de ciudadanía: | 1067434107 |
| Entidad: | Plaza | Entidad: | Ese Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3226210167 | Numero de contacto | |
| Firma: | Claudina del toro | Firma: | Jessyca T. Barrios |

| 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 |

501

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: Domo vila Costa | Hora de Inicio: 2:00pm |
|---|---|
| Fecha 12-11-2024 | Hora de Finalización: 4:00pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental en los habitantes del municipio de los Cordobas, fomento la realización de festival donde hay juegos, actividades.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo de bienvenida
- Presentación del PIC departamental
- Socialización de los diferentes temáticos a desarrollar
- realización de actividades
- Finalización, palabras de agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad realizada deja un impacto positivo en la población, se llevo a cabo en el tiempo y espacio concertado

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Jessica Torres B.

502

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Carolina del Cristo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1 [illegible], en Representación del La comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Festival de Salud Mental, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Los Cordobas a los 12 días del mes de Noviembre de 2024

**FIRMA:** Carolina del Cristo
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1063786704
**CELULAR:** 3226210167.

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Festival Salud mental

| DIA: | 12 | MES: | Noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio villa Luna | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Aleida Alvarez | CC | 25856971 | 3146549479 | 48 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | |
| 2 | Jesica P. Agustin | CC | 1007461399 | 3137005862 | 24 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | — | X | — | |
| 3 | Enrique Lopez | CC | 6876775 | 3218896954 | 66 | M | H | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | X | — | — | — | X | — | |
| 4 | Jose Osorio | CC | 11005441 | 3136921417 | 60 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | — | X | — | |
| 5 | Luz Maria Aguilar | CC | 50708357 | 3126619148 | 59 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | |
| 6 | Maribel Garcia | CC | 25855421 | 3217234526 | 51 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | | X | — | |
| 7 | Luisa carrascal | TI | 1073988382 | 3205003313 | 15 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | X | — | — | — | — | | X | — | |
| 8 | Yulieth Sanjuan | TI | 1068582583 | 3205458012 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | | X | — | |
| 9 | Johana madrid. | | | 3215751714 | 14 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | |
| 10 | Miriam franco | CC | 1063646616 | 3225499546 | 7 | M | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | |

503

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** convivencia Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Festival salud mental

| DIA: | 12 | MES: | Junio | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio villa cata | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | erika torregloza | CC | 1003451051 | 3174611556 | 27 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Erika torregloza |
| 2 | Yesmi gomez | CC | 22143424 | 3174611556 | 47 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Yesmi gomez |
| 3 | Juan M. Torres | CC | 7487097 | 3146864591 | 63 | M | H | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | X | | - | - | X | - | Juan M Torres |
| 4 | elizabeth torres | CC | 1063652488 | 3216374414 | 28 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Elizabeth Torres |
| 5 | carlos ayala | CC | 78752124 | 3174611556 | 48 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | X | | - | - | X | - | Carlos Ayala |
| 6 | isabela mendoza g. | CC | 1063646042 | 3117311004 | 23 | F | M | - | - | - | | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Isabela mendoza |
| 7 | yurley mendoza | CC | 1063717097 | 3108352973 | 40 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | x yurley mendoza |
| 8 | pedro gomez | CC | 10630953514 | 3005019139 | 24 | M | H | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Pedro Gomez |
| 9 | valentina granda | TI | | 3218992533 | 14 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | valentina |
| 10 | adaluna perez | TI | 1063651486 | 1235120553 | 13 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Ada. |

504

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "Tu Cuenta con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Festival salud mental

| DIA: | 12 | MES: | Noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Bajo Villa Cielo | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Maria Garcia | TI | 1043012630 | 3206469705 | 13 | F | M | - | - | - | - | - | Y | - | X | Y | - | - | - | - | - | Y | - | - | M |
| 2 | Isabella Mendoza | CC | 1063646042 | 3117311004 | 23 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | X | - | - | - | X | - | Isabela M.S. |
| 3 | Yoleis Mendoza | CC | 1063779095 | 3108352973 | 40 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Yoleis Mendoza |
| 4 | Alianis torres | CC | 1039086384 | 3006633976 | 20 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Alianis Torres |
| 5 | Elizabeth torres | CC | 1063652488 | 3216374414 | 28 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Elizabeth T. |
| 6 | carolina Granda | CC | 1063986244 | 3226210 67 | 21 | F | M | - | | X | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Carolina Granda. |
| 7 | pedro Gómez | CC | 1003093574 | 3005017139 | 24 | M | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Pedro Gomez |
| 8 | Alba Ayala | TI | 1138024075 | | 17 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Alba |
| 9 | Jader Madrid | CC | 1063650086 | 3235069743 | 35 | M | M | - | - | - | - | | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | |
| 10 | Sara Gómez | TI | 1037479729 | 3158032883 | 19 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | X | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Sara |

505

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

506

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#4

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio villa cata |
| **Fecha:** | 12 noviembre 2024 hora: 02.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |









**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

**3.7 Realizar en los microterritorios urbanos y rurales 10 actividades denominada "el café que inspira" Esto tiene como 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.. 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, asistencia minima de 20 personas.**

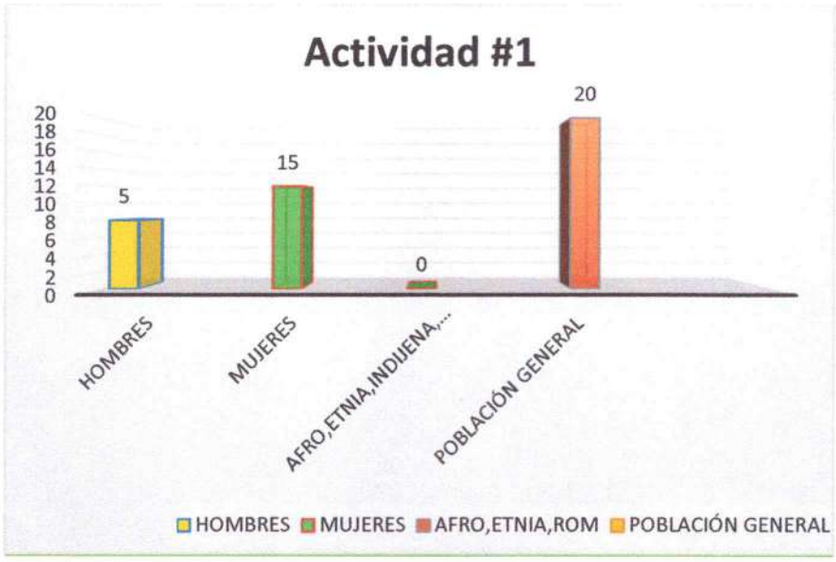
**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:**

- Promover la salud mental de la población general y de grupos específicos.
- Prevenir la enfermedad mental y las adicciones en la población general.
- Erradicar el estigma y la discriminación asociados a las personas con trastornos mentales

**TABLA: CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ¨ACTIVIDAD EL CAFÉ QUE INSPIRA¨ (ÁREA URBANA)**

| ítem | FECHA | LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO) | NUMERO DE PERSONAS | GENERO | | RANGO DE EDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | 0-5 | 6-11 | 12-17 | 18-28 | 29-59 | <60 |
| 1 | 13/092024 | Barrio nuevo | 20 | 09 | 11 | 0 | 0 | 4 | 3 | 10 | 3 |
| 2 | 20/09/2024 | Barrio brisas del Sinú | 20 | 18 | 02 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 8 |
| 3 | 16/10/2024 | Barrio villa cata | 20 | 13 | 07 | 0 | 0 | 7 | 3 | 5 | 5 |
| 4 | 20/11/2024 | Barrio villa luz | 20 | 17 | 03 | 0 | 0 | 3 | 7 | 2 | 8 |
| | | | | | | | | | | | |

**GRAFICAS:**




- **ANÀLISIS:** en la anterior grafica de los datos sobre la población intervenida en las jornadas, se puede evidenciar que un 5% son hombre con 5 en total, en cuanto al 95% corresponde al género femenino con 15 participantes.

## DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realiza presentación del equipo y como se desarrollarán los temas. Se inicia actividad bajo la supervisión del coordinador PIC, con el fin de generar impacto en el micro territorio en el componente CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.

### TEMATICA:

La salud mental incluye el bienestar emocional, psicológico y social. Es más que la ausencia de una enfermedad mental, es esencial tanto para su salud en general como para su calidad de vida. 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.

### METODOLOGIA:

Se realizó una charla educativa mediante: capacitación al inicio, y un espacio de socialización al final, todas las actividades se desarrollaron de forma participativa con población general, por medio de la realización de 5 sesiones grupales, con duración de 2 horas cada una, las cuales tuvieron como objetivo principal abordar temas de cuidado y promoción. Se desarrolló de manera dinámica y participativa, donde los asistentes tomaron una taza de café, participaron activamente expresando sus experiencias, y aclarando sus dudas.

### EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas.

### OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

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

## RECOMENDACIONES

Las intervenciones de promoción y prevención se centran en identificar los determinantes individuales, sociales y estructurales de la salud mental, para luego intervenir a fin de reducir los riesgos, aumentar la resiliencia y crear entornos favorables para la salud mental. Pueden ir dirigidas a individuos, grupos específicos o poblaciones enteras.

Actuar sobre los determinantes de la salud mental requiere a veces adoptar medidas en sectores distintos del de la salud, por lo que los programas de promoción y prevención deben involucrar a los sectores responsables de educación, trabajo, justicia, transporte, medio ambiente, vivienda y protección social. El sector de la salud puede contribuir de modo significativo integrando los esfuerzos de promoción y prevención en los servicios de salud, y promoviendo, iniciando y, cuando proceda, facilitando la colaboración y la coordinación multisectoriales.

## CONCLUSIÒN:

Los problemas de salud mental comunes pueden ser manejados desde la atención primaria. La integración de la salud mental es una estrategia clave que se deben de incluir en los programas de salud mental.

Esta estrategia apuesta por un nuevo modelo de salud mental integral e integrado, accesible y de calidad, desde un enfoque de redes de servicios de salud, facilitado por la coordinación y referencia, el monitoreo y el apoyo desde el nivel especializado.

En beneficio de la población del municipio de los córdobas por medio de el plan de intervenciones colectivas.

5 12

| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 12 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Jessyca Tovar B representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Luis miguel espitia representante de miembro de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 para promover el cuidado de la salud mental | Comunidad Social y salud mental | 13/09/2024 | Papel bond marcadores cafe | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| Nombre: | Luis miguel espitia | Nombre: | Jessyca Tovar Bolaños |
|---|---|---|---|
| Cedula de ciudadanía: | 1103332758 | Cedula de ciudadanía: | 1067954607 |
| Entidad: | | Entidad: | Ese Camu los cordobas |
| Numero de contacto | 3123142396 | Numero de contacto | |
| Firma: | Luis miguel espitia | Firma: | Jessyca T. B. |

| 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: Barro Nuevo | Hora de Inicio: 4:00 pm |
| Fecha: 25-09-2024 | Hora de Finalización: 6:00 pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental por medio de un espacio de dialogo con la actividad "el cafe que inspira"

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo PIC departamental
- Socialización de temas a tratar durante la jornada
- brindis y compartir con una taza de cafe
- recolección de muestras fotograficas y actos
- finalización y agradecimiento

**Conclusiones**

La actividad se realizo con total exito, los asistentes se llevaron una gran enseñanza sobre la importancia de cuidar la salud mental.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios de salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Jaramillo P.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

314

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis miguel espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1033238, en Representación del la comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó actividad "el cafe que hablamos", en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 13 días del mes de septiembre de 2024

**FIRMA:** Luis miguel espitia
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1033238
**CELULAR:** 3123192396

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** "El cafe que inspira"

| DIA: | 13 | MES: | septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio nuevo | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | edilma flores cogollo | C.C | 1064187446 | 3005995510 | 40 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | Emp | Inf | | | Edilma Flores |
| 2 | Miguel Madera | cc | 1.064585744 | 3217459043 | 34 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Miguel M |
| 3 | MAURICIO BALLON | CC | 1068584126 | 3145866197 | 33 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | X | | | MAURICIO |
| 4 | Juan Edilberto P | cc | 2790274 | 3106878009 | 65 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | Juan Edilberto P |
| 5 | Hernan Ramos A | CC | 7057304 | 8:321.6250815 | 58 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | X | | | Hernan Ramos |
| 6 | Moises Vergara | CC | 1063652503 | 3024202604 | 28 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Moises Vergara |
| 7 | Luis Miguel Espi | CC | 11033238 | 3123142396 | 44 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Luis Espi |
| 8 | JORGE BALLESTAS | CC | 1010095920 | 3203441413 | 26 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | JORGE BALLESTA |
| 9 | Jorge Luis Luna C | | 78722105 | 3147803597 | 58 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | J LLC |
| 10 | Luis Villadiego P. | | 78710568 | 3146884063 | 52 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | — | | Luis ED |

5/5

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** "El cafe que inspira"

| DIA: | 30 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomo verde | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yaniris miranda | 18 | 1063647897 | 3146951619 | 18 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | - | | | x yaniris |
| 2 | enais gonzalez | CC | 1064312514 | 3146951619 | 34 | F | M | — | — | — | — | - | X | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | x enais G |
| 3 | Sol M agamez | CC | 43250061 | 3113389015 | 80 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | - | | | x Sol |
| 4 | alex ramos | CC | 11032628 | 3217405940 | 42 | M | H | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | x Alex |
| 5 | maria granda | CC | 1063283818 | 304484681 | 33 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | X | — | — | X | | | x maria granda |
| 6 | Elvira espitia | CC | 25856013 | 3216581985 | 55 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | x Elvira E |
| 7 | leandra villero | C.C | 1003092213 | 3004065129 | 24 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | — | | | x leandra. |
| 8 | Orlando martinez | CC | 1103144 | 3136261809 | 54 | M | H | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | - | - | X | — | — | | | x Orlando. |
| 9 | Vanessa martinez | CC | 1003092308 | 3242833872 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | X | — | — | | | x vaness. M. |
| 10 | Edith Bellojin | CC | 26-203036 | 3242449907 | 40 | F | M | — | — | — | - | — | X | — | X | X | — | — | — | V | — | — | | | x Edith villegas |

5/6

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#1

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio nuevo |
| **Fecha:** | 13 septiembre 2024 hora: 04.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |









| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Jessyca Tovar B. Bióloga representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS, y Arianys Nieto Borja representante de Miembro de la comunidad de la zona Urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 para promover el cuidado de la salud mental | Convivencia social y salud mental | 20/09/2024 | Papel bond marcadores -Cafe | Biologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| Nombre: | Arianys Nieto Borja | Nombre: | Jessyca Tovar Barros |
|---|---|---|---|
| Cedula de ciudadanía: | 1067954793 | Cedula de ciudadanía: | 1067954707 |
| Entidad: | | Entidad: | ESE Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3106636485 | Numero de contacto | |
| Firma: | Arianys Nieto | Firma: | Jessyca T. Barros |

520

| 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: Barrio Bonitos del Sinú | Hora de Inicio: 9:00 am |
| Fecha: 22-09-2024 | Hora de Finalización: 11:00 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental por medio de un espacio de diálogo con la actividad "el cafe que inspira"

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo Pic departamental
- Socialización de temas a tratar durante la jornada
- Brindis y Compartir con una taza de cafe
- recolección de muestras fotograficas y actas
- finalización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el tiempo y espacio contextado, generando un impacto positivo en la Poblacion

**Recomendaciones**

generar mas espacios de Salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessica Tom B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Aviangs nieto borja, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1067954793, en Representación del la comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó actividad "el cafe que inspira", en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 20 días del mes de septiembre de 2024

**FIRMA:** Aviangs Nieto Borja
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1067954793
**CELULAR:** 3106036485

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** "el cafe que inspira"

| DIA: | 29 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio bonanza del Sur | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Delsy Carmona | CC | 1063648104 | 3218071853 | 35 | F | M | NO | NO | NO | — | NO | NO | NO | X | SI | X | — | — | X | — | — | | | Delsy C. |
| 2 | Jonathan Medoza | CC | 1003006078 | 3011705098 | 23 | M | H | NO | NO | NO | — | NO | NO | NO | NO | NO | — | — | — | / | — | — | | | Jonathan |
| 3 | Laura Diaz | CC | 1073533362 | 3008027505 | 14 | F | M | NO | NO | NO | — | NO | NO | NO | NO | NO | — | — | — | / | — | — | | | Laura |
| 4 | Edith Bellojm | CC | 26203036 | 3242414 9902 | 40 | F | M | NO | NO | NO | — | NO | NO | NO | SI | SI | NO | — | — | NO | — | — | | | Edith. Bello |
| 5 | Ingrid Estrada | CC | $1063648156 | 3008038808 | 34 | F | M | NO | NO | NO | — | NO | NO | NO | SI | SI | — | — | SI | — | — | X | | | Ingride |
| 6 | Kelly Urango | CC | 35005811 | 3014267806 | 39 | F | M | NO | NO | NO | — | NO | NO | NO | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Kellyurango |
| 7 | claudia cortes | CC | 1003093 87 | 3043307205 | 25 | F | M | NO | NO | NO | — | NO | NO | NO | SI | SI | SI | — | — | NO | — | — | | | |
| 8 | Yesmer Guariman | CC | 7869531 5 | 3026809759 | 46 | F | M | NO | NO | NO | — | NO | NO | SI | SI | SI | — | — | SI | — | — | X | | | |
| 9 | Yamileth julio | CC | 1063649137 | 3213101359 | 30 | F | M | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | — | — | — | NO | — | — | | | Yamileth julio |
| 10 | Arianys Nieto B | CC | 1067951793 | 3016036483 | 27 | F | M | NO | NO | SI | NO | NO | SI | NO | SI | SI | — | — | — | NO | — | — | | | Arianys Nieto |

225

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — De Cerca con la Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** El cafe que inspiran

| DIA: | 28 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio buenos Aires | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Mariana Gómez | CC | 1067839 7765 | 301438 8658 | 20 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | ✓ | — | — | ✓ | | | Mariana G. |
| 2 | Marcela Gomez | CC | 1067839766 | 301239 3426 | 20 | f | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | ✓ | — | — | ✓ | | | Marcela G |
| 3 | Leoner Diaz | CC | 1093556 6678 | 322660 3167 | 25 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | ✓ | — | — | ✓ | | | Leonerdiaz |
| 4 | katerine Diaz | CC | 1063719 176 | 3103541 5729 | 23 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | ✓ | — | — | | | Katherine. |
| 5 | shaira paez | CC | 1065 820 | 310747 9740 | 16 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | ✓ | — | — | ✓ | | | chaira paez |
| 6 | Silena sandra | CC | 1007340 416 | 322609 3007 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | — | — | — | ✓ | — | — | | | Silena S. |
| 7 | Alys Martinez | CC | 1003092 871 | 323299 1781 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | | ✓ | ✓ | — | — | — | ✓ | — | — | | | Alys M |
| 8 | Vanessa arcon | CC | 103747 2570 | 321786 8746 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | — | — | — | ✓ | — | — | | | VANESSA G |
| 9 | yoleth Giraldo | CC | 1033376 194 | 301287 8473 | 29 | F | M | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | — | — | — | ✓ | — | — | | | yoleth Giraldo |
| 10 | Yurleidys Calderin | CC | 1192 742 366 | 300978 8416 | 25 | F | M | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | — | — | ✓ | — | — | ✓ | | | yurleidys |

523

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#2

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio brisas del Sinú |
| **Fecha:** | 20 septiembre 2024 hora: 09.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS





| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N°**<br>° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jessyca Tovar B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Isabella Mendoza representante de miembro de la comunidad de la zona Urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 para promover el cuidado de la salud mental | Convivencia social y salud mental | 12/11/2024 | Papel bond marcadores - Corte | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Isabella mendoza | Nombre: | Jessyca tovar barros |
| Cedula de ciudadanía: | 1063646042 | Cedula de ciudadanía: | 1067954107 |
| Entidad: | | Entidad: | Ese camu los cordobas |
| Numero de contacto | 3117311004 | Numero de contacto | |
| Firma: | Isabella mendoza | Firma: | |

528

| 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: barrio el oasis | Hora de Inicio: 2:00 pm |
| Fecha 12-11-2024 | Hora de Finalización: 4:00 PM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental por medio de un espacio de dialogo con la actividad "El cafe que inspira"

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo Pic departamental
- Socialización de temas a tratar durante la Jornada
- Brindis y compartir con una taza de café
- Sondeo de preguntas
- Finalización y agradecimiento

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo acordado, de todo un impacto positivo en la Población.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios de Salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Toms B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Isabella mendoza, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1065646042, en Representación del la Comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó actividad "el cafe que inspira", en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 12 días del mes de Noviembre de 2024

**FIRMA:** Isabella mendoza
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1065646042
**CELULAR:** 3117310064

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "El Compromiso con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** "el cafe que inspira"

| DIA: | 13 | MES: | Noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio el OASIS | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Isabella Mendoza | CC | 1063646042 | 3117311004 | 23 | F | — | — | — | — | | — | X | X | X | + | — | — | — | — | — | | | | Isabella M. |
| 2 | Dayana zuares | CC | 1003090100 | 3236666955 | 25 | M | — | — | — | — | | — | X | X | X | X | — | — | — | — | — | | | | Dayana. |
| 3 | María Granda | CC | 1063283818 | 3044846881 | 33 | F | — | — | — | — | — | — | X | X | X | X | — | — | — | — | — | | | | Marga Granda |
| 4 | Yuris Salasar | TI | 1063650775 | 3225068676 | 76 | F | — | — | — | — | — | — | X | T | X | X | — | — | — | — | — | | | | Yuris Salasar |
| 5 | OSiris Sepalza | CC | 2563342 | 3105496989 | 49 | F | — | — | — | — | — | — | X | X | X | X | — | — | — | — | — | | | | OSiris Sepalza |
| 6 | Fader Jose | CC | 1063277761 | 3226727755 | 48 | M | — | — | — | — | — | — | X | X | X | X | — | — | — | X | X | | | | Fader Jose |
| 7 | Cecilia Estrada | CC | 1063646662 | 32343492 | 27 | F | — | — | — | — | — | — | X | V | X | X | — | — | — | — | — | | | | Cecilia E. |
| 8 | Nehemias Torres | CC | 1001596471 | 3117811004 | 30 | M | — | — | — | — | — | — | X | X | X | X | — | — | — | — | — | | | | Nehemias. |
| 9 | Mariana Granda | CC | 1105455353 | 3044846881 | 75 | F | — | — | — | — | — | — | X | X | X | X | — | — | — | — | — | | | | Mariana |
| 10 | Milvia Causil | CC | 1047389117 | 3044846881 | 42 | F | — | — | — | — | — | — | X | X | X | X | — | — | — | — | — | | | | Milvia. |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Comunidad Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cafe que hspinal

| DIA: 13 | MES: marzo | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Barrio el oasis | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Karen del toro g. | TI | 1063286682 | 3233529916 | 17 | F | M | — | — | X | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | Karen del toro |
| 2 | Fader Madrid | CC | 1063650086 | 3235069743 | 19 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | — | — | — | | | fader Madrid |
| 3 | Isabella Mendoza | CC | 1063646042 | 3117311004 | 23 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Isabella Mendoza |
| 4 | Nehemias Torres | CC | 1001396471 | | 30 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Nehemias Torres |
| 5 | Milvia Causil | CC | 1047389177 | 3206469705 | 20 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Milvia Causil |
| 6 | Mariana Granda | TI | 1105455372 | 3218942933 | 15 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Mariana Granda |
| 7 | SANTIAGO GARCIA | CC | 1063684896 | 3148363258 | 16 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | SANTIAGO GARCIA |
| 8 | Yulis Garcia Causil | TI | 1064302307 | 3235907180 | 10 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yulis Causil |
| 9 | Yiseth Fuentes | TI | | 3126193297 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yiseth fuentes |
| 10 | Dayana Suarez | CC | 1003092100 | 3236806985 | 25 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Dayana. |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#3

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio el oasis |
| **Fecha:** | 12 noviembre 2024 hora: 02.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |









534

| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Torres B representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS [illegible] y Fader José Caldera representante de miembro de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 para fomentar el cuidado de la salud mental | convivencia social y salud mental | 19/10 2024 | Papel bond marcadores cafe | Psicologia | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Fader Jose Caldera | Nombre: | Jessyca Torres Barros |
| Cedula de ciudadanía: | 1065931465 | Cedula de ciudadanía: | 1067954107 |
| Entidad: | | Entidad: | ESE Camu Los Cordobas |
| Numero de contacto | 3225723745 | Numero de contacto | |
| Firma: | Fader Caldera | Firma: | Jessyca T. Barros |

| 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: barrio Villa Cortes | Hora de Inicio: 3:00 PM |
| Fecha 16-10-2021 | Hora de Finalización: 5:00 PM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental por medio de un espacio de diálogo con la actividad "el café que inspira"

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación de equipo PIC departamental
- Socialización de temáticas a tratar
- Brindis y compartir con una taza de café
- Sondeo de preguntas y respuestas
- Finalización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el tiempo y espacio concertado, dejando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios de salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessica Torres B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

536

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Fadwe Jose Caldera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1063931765, en Representación del La comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó actividad "cafe que inspira", en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 16 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Fadwe Jose Caldera
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1063931765
**CELULAR:** 3226723775

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** "El cafe que nos une"

| DIA: 16 | MES: octubre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Loma villa Carla | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Maria Granda | CC | 1063283818 | 3044846881 | 33 | F | — | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | — | — | — | | | Maria Granda |
| 2 | Faber Jose Caldera | CC | 1093165 | 3226723775 | 48 | M | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | — | X | ✓ | | Faber caldera |
| 3 | Cecilia Estrada | CC | 1063646662 | 3234349 | 21 | F | | — | — | — | | — | X | — | X | X | — | — | X | — | — | X | | | Cecilia |
| 4 | Maria Fuentes | CC | 352510 63 | 3232626002 | 76 | F | — | — | — | X | — | — | — | — | — | X | — | — | — | — | — | — | | | Maria F. |
| 5 | Deris Rosso | TI | 1063225881 | 3135222495 | 72 | F | | — | — | — | | — | — | — | — | X | — | — | — | — | — | — | | | Deris Rosso |
| 6 | Yuris zalasar | TI | 1063650273 | 3225068676 | 76 | F | — | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | — | — | — | | | Yuris zalazar |
| 7 | Valentina Hoyos | TI | 1063225213 | 3105486929 | 75 | F | — | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | — | — | — | | | Valentina H. |
| 8 | Juan Manuel Ba | CC | 1063684169 | 3225360843 | 18 | M | — | — | — | X | — | — | — | | — | X | — | — | — | — | — | — | | | Juan M. |
| 9 | Yusi Sola | TI | 1063286682 | 3278810969 | 17 | F | — | — | — | X | — | — | — | — | — | X | — | — | — | — | — | — | | | Yuris Sola |
| 10 | Osiris Sepalza | CC | 2563342 | 3105486969 | 49 | F | — | — | — | — | — | — | — | | — | X | — | — | — | — | — | — | | | Osiris Sepalza |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "Te Cuenta con la Salud"

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: | 26 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Domo villa Carita | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Karen del Toro Grand | TI | 1063286682 | 3233529961 | 17 | F | M | X | — | X | — | — | X | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 2 | Isabela mendoza | CC | 1063646042 | 3117110004 | 23 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 3 | mariana Granda | TI | 1105455372 | 3044846801 | 15 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 4 | Yulis Garcia | TI | 1043023070 | 3235907198 | 10 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 5 | YISETH FUENTES | CC | 1068852020 | 3126193220 | 20 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 6 | ELIZABETH TORRES | CC | 1063652488 | 3216379414 | 28 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 7 | ERIKA TORRES | CC | 1003451051 | 3174111556 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 8 | milena luna | CC | 1052732502 | 3127363389. | 30 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 9 | alejandra castillo | CC | 1003042150 | 3045451930 | 22 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |
| 10 | Saray Gomez | CC | 1037472929 | 3158032893 | 19 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | | X | | | | — | | | | | | |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#4

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio villa cata |
| **Fecha:** | 16 octubre 2024 hora: 03.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |













| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Jessyca Yoris B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Cecilia estrada representante de _____ de la zona Urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 para fortalecer el cuidado de la salud mental | Convivencia social y salud mental | 29/11 2024 | Papel bond marcadores Cinta | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Cecilia estrada g. | Nombre: | Jessyca Yoris Barros |
| Cedula de ciudadanía: | 1063846662 | Cedula de ciudadanía: | 1067959107 |
| Entidad: | | Entidad: | Ese Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3234042842 | Numero de contacto | |
| 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 |

5/3

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: Barrio villa luz | Hora de Inicio: 3:00 pm |
|---|---|
| Fecha: 27-11-2024 | Hora de Finalización: 5:00 pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental por medio de un espacio de diálogo con la actividad "el cafe que usparon"

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y presentación del equipo Pic departamental
- Socialización de temas a tratar durante la jornada
- Saludo y compartir con una taza de cafe
- Sondeo de preguntas
- Finalización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo concertado, dejando un impacto positivo en la población

**Recomendaciones**

Generar mas espacios de salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Toro B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

544

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, cecilia estrada gomez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1063546662 en Representación del la comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó actividad el cafe de vispina, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 12 días del mes de noviembre de 2024

**FIRMA:** cecilia estrada gomez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1063546662
**CELULAR:** 3234042892

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y salud mental.

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** "El cafe que inspira"

| DIA: 29 | MES: Noviembre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Barrio villa luz | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Cecilia Estrada G | CC | 1063646666 | 3234049228 | 21 | F | M | - | - | - | — | - | X | - | X | X | — | - | - | - | — | - | | | cecilia G |
| 2 | Derlis Rosso | T | 1063225891 | 3135222195 | 72 | F | M | - | - | - | — | - | - | - | X | X | — | — | - | - | — | - | | | Derlis |
| 3 | Fader Jose caldera | CC | 1069311765 | 3226723778 | 48 | M | H | - | - | - | - | - | X | — | X | X | — | - | X | - | — | X | | | Fader caldera |
| 4 | ~~Valentina Horos~~ | II | 1063225213 | 3105486994 | 15 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | - | - | - | - | - | | | Valentina Horos |
| 5 | OSiris sepulveda | CC | 2563342 | 3105486894 | 49 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | - | X | - | — | X | | | OSiris |
| 6 | Yuris Lugo Salazar | T | 1062870318 | 3187296505 | 27 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | - | X | - | — | X | | | Yuris Lugo. |
| 7 | Yusi Caldera Sola | T | 1.063.650.793 | 3225068676 | 16 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | - | - | - | - | - | | | Yusi Caldera |
| 8 | Juan. Daniel B. | | 1063 697 769 | 3225360847 | 18 | M | H | - | - | X | - | - | - | - | X | X | — | - | - | - | - | - | | | Juan. Daniel B. |
| 9 | Maria Luz Fuentes | CC | 35251063 | 3232626002 | 76 | F | M | - | - | Y | - | - | - | - | X | X | — | - | - | - | - | - | | | Maria Luz F |
| 10 | Maria Grandu | CC | 1063283578 | 3044984889 | 33 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | — | - | - | - | - | - | | | Maria |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** "el cafe que unimos"

| DIA: | 20 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio villa luz | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Maria FUENTES | cc | 35251063 | 322 [illegible] | 50 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Maria Luz Fuentes |
| 2 | Jhon Baltazar | cc | 1063698169 | 3225960943 | 18 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Jhon B |
| 3 | Yuris Salazar | TI | 1062968318 | 3135068676 | 16 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Yuris Caldera |
| 4 | Derlis Rosso | T | 1062[illegible] | 3135222495 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Dirlis |
| 5 | Cecilia Estrada | CC | 1063646628 | 3234004928 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | cecilia |
| 6 | Valentina Hoyos | TI | 1063222513 | 3105486944 | 15 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Valentina Hoyos |
| 7 | Fader caldera | CC | [illegible] | 3226723718 | 48 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Fader caldera |
| 8 | Maria Garcia | TI | 1043012630 | 3[illegible]6469705 | 23 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Maria Garcia |
| 9 | Osiris Sepulveda | CC | 25633017 | 3105486927 | 49 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | | | Osiris Sepulveda |
| 10 | Maria Granda | CC | 1063283888 | 3044846891 | 33 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | X | — | X | | | Maria Granda. |

5/5

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#5

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio villa luz |
| **Fecha:** | 20 noviembre 2024 hora: 03.00pm |
| **Personas Intervenidas:** | Población general |









**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

**3.8 Desarrollar en los microterritorios urbano y rural 12 jornadas psicoeducativas de dos horas de duración dirigidas a un grupo de 30 padres y estudiantes que promuevan el involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida. Para el desarrollo de la actividad se deben utilizer metodologias participativas.**

**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:**

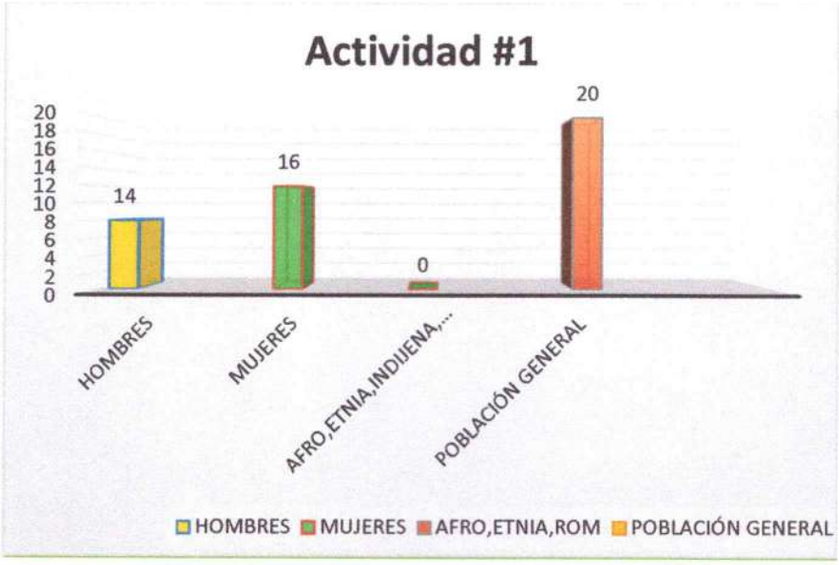
*Promover el dialogo activo entre padres e hijos con la finalidad de erradicar la conducta suicida, fortalecimiento de una buena salud mental.

*Desarrollar sus capacidades emocionales, cognitivas y sociales, y que puedan manejar el estrés y las situaciones difíciles.

**TABLA: CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE JORNADA DE PREVENCION EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA. (ÁREA URBANA)**

| ítem | FECHA | LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO) | NUMERO DE PERSONAS | GENERO | | RANGO DE EDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | 0-5 | 6-11 | 12-17 | 18-28 | 29-59 | <60 |
| 1 | 02/092024 | Barrio nuevo | 30 | 09 | 11 | 0 | 0 | 4 | 3 | 10 | 3 |
| 2 | 24/09/2024 | Barrio el oasis | 30 | 18 | 12 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 8 |
| 3 | 30/09/2024 | Barrio villa cata | 30 | 13 | 17 | 0 | 0 | 7 | 3 | 5 | 5 |
| 4 | 03/10/2024 | Barrio nuevo | 30 | 17 | 13 | 0 | 0 | 3 | 7 | 2 | 8 |
| 5 | 08/10/2024 | Barrio las flores | 30 | 15 | 15 | 0 | 0 | 5 | 15 | 5 | 5 |
| 6 | 18/10/2024 | Barrio la lamparita | 30 | 16 | 14 | 0 | 0 | 7 | 10 | 3 | 10 |
| 7 | 31/10/2024 | Barrio las tinas | 30 | 12 | 18 | 0 | 0 | 15 | 5 | 2 | 8 |
| 8 | 08/11/2024 | Barrio brisas del Sinú | 30 | 11 | 19 | 0 | 0 | 8 | 2 | 10 | 10 |
| 9 | 13/11/2024 | Barrio Macayepo | 30 | 10 | 20 | 0 | 0 | 13 | 7 | 2 | 8 |
| 10 | 19/11/2024 | Barrio nuevo | 30 | 09 | 21 | 0 | 0 | 14 | 6 | 6 | 4 |
| 11 | 21/11/2024 | Barrio el mamey | 30 | 13 | 17 | 0 | 0 | 4 | 6 | 12 | 8 |
| 12 | 26/11/2024 | Barrio el minuto de dios | 30 | 16 | 14 | 0 | 0 | 6 | 2 | 10 | 12 |

**GRÀFICAS:**




ANÀLISIS: en la anterior grafica de los datos sobre la población intervenida en las jornadas, se puede evidenciar que un 46% son hombre con 14 en total, en cuanto al 54% corresponde al género femenino con 16 participantes.

**DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

Se realiza presentación del equipo y como se desarrollarán los temas. Se inicia actividad bajo la supervisión del coordinador PIC, con el fin de generar impacto en el micro territorio en el componente CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.

**TEMÀTICA:**

Los objetivos incluyen promover la colaboración de las partes interesadas y el auto-empoderamiento para abordar las autolesiones y el suicidio a través de acciones preventivas. Esto se puede lograr mediante el desarrollo de capacidades de los proveedores de atención médica y otros actores relevantes, difusión de mensajes positivos e informativos dirigidos a la población en general y grupos en riesgo como los jóvenes, y facilitando un debate abierto sobre la salud mental en el hogar, la escuela y el lugar de trabajo, etc. También se anima a las personas que están contemplando el suicidio o se ven afectadas por él a que compartan sus historias y busquen ayuda profesional.

La comunicación entre padres e hijos es vital por eso el plan de intervenciones colectivas brinda herramientas que le permitan a los padres mantener un dialogo activo con sus hijos.

**METODOLOGIA:**

Se realizó una charla educativa mediante: capacitación al inicio, y un espacio de socialización al final, todas las actividades se desarrollaron de forma participativa con padres e hijos, por medio de la realización de 12 sesiones grupales, con

temas de cuidado y promoción. Se desarrolló de manera dinámica y participativa, participaron activamente expresando sus experiencias, y aclarando sus dudas.

**EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas.

**OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN**

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

**RECOMENDACIONES**

Las intervenciones de promoción y prevención se centran en identificar los determinantes individuales, sociales y estructurales de la salud mental, para luego intervenir a fin de reducir los riesgos, aumentar la resiliencia y crear entornos favorables para la salud mental. Pueden ir dirigidas a individuos, grupos específicos o poblaciones enteras.

Actuar sobre los determinantes de la salud mental requiere a veces adoptar medidas en sectores distintos del de la salud, por lo que los programas de promoción y prevención deben involucrar a los sectores responsables de educación, trabajo, justicia, transporte, medio ambiente, vivienda y protección social. El sector de la salud puede contribuir de modo significativo integrando los esfuerzos de promoción y prevención en los servicios de salud, y promoviendo, iniciando y, cuando proceda, facilitando la colaboración y la coordinación multisectoriales

**CONCLUSIÒN:**

Los problemas de salud mental comunes pueden ser manejados desde la atención primaria. La integración de la salud mental es una estrategia clave que se deben de incluir en los programas de salud mental.

Para promover la salud mental en los niños, se pueden:

- Establecer rutinas y hábitos saludables
- Fomentar la interacción social
- Ayudar a los niños a desarrollar empatía y respeto
- Enseñarles a resolver problemas
- Establecer límites claros y expectativas realistas
- Desarrollar su resiliencia
- Promover relaciones sociales saludables

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024** | OMNIA SUNT PRO IUSTUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 01 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Jessica Toms B y Sonida gomez mora representante de nuemo de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 psicoeducativa con Padres e hijos para la Prevención de la conducta suicida | Comunicación Salud y Salud mental | 02/04 2024 | Papel bond marcadores | psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Sonida gomez mora | Nombre: | Jessica toms b |
| Cedula de ciudadanía: | 25856158 | Cedula de ciudadanía: | 1067454107 |
| Entidad: | | Entidad: | ESE Camus Cordobas |
| Numero de contacto | 3178435553 | Numero de contacto | |
| Firma: | Sonida gomez | Firma: | Jessica toms |

554

| 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: Barro nuevo | Hora de Inicio: 7:00 Am |
| Fecha (02)-04-2024 | Hora de Finalización: 04:00 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Jornada psicoeducativa para promover el cuidado de la salud mental, con padres e hijos, para la prevención de la conducta suicida.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo PIC departamental
- Socialización de temas a tratar durante la jornada
- Promover y ejecutar plan de acción para la Prevención de la conducta suicida.
- recolección de material fotografico y actas
- Evaluación y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo concertado, dejando un impacto positivo en la Población.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios para promover el cuidado de la salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Torres B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Sorayda Gomez Martinez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25858158, en Representación del La comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Jornada psicoeducativa con Padres e hijos, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Los cordobas a los 02 días del mes de Septiembre de 2024

**FIRMA:** Sorayda Gomez M.
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 25858158
**CELULAR:** 3178432535

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — De Corazón con la Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornadas Psicoeducativas con Padres e hijos

| DIA: | 02 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio nuevo | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Rosi Luna | CC | 25580791 | 3174316 31 | 43 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Rosi Luna |
| 2 | yudis paternina | CC | 26201130 | 310723 1520 | 39 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Yudis |
| 3 | Ana Vasquez | CC | 35065323 | 321818 56810 | 38 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Ana Vasquez |
| 4 | Shirlis Vasquez | C | 25857681 | 305958 8190 | 42 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Shirlis V |
| 5 | yoledis Garcia | CC | 1063364 8103 | 301309 1200 | 35 | F | M | — | X | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Yoledis |
| 6 | Claudia Cortes | CC | 1003053 3787 | 304330 9209 | 25 | F | M | — | X | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Claudia |
| 7 | yurianis Correa | CC | 1063646 6392 | 3022 6074584 | 38 | F | M | X | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Yurianis |
| 8 | Maria Ballesteros | CC | 1063646 92 | 3022607 4584 | 22 | F | M | X | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Monica |
| 9 | Yesica Ballesteros | CC | 1063658 8291 | 3022607 85241 | 25 | F | M | X | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Yesica |
| 10 | Etilda Garcia | CC | 50796090 | 313785 6593 | 48 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | — | — | Etilda |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — De Cuenta con la Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: | 03 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Bonanza | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Etilda Garcia | cc | 50994090 | 313 758 6533 | 48 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Etilda |
| 2 | Yesica Ballesteros | cc | 1063650 291 | 302 697 4524 | 25 | F | M | x | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Yesica |
| 3 | Maria Ballesteros | cc | 1063646 6392 | 302 607 4581 | 22 | F | M | x | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Maria B |
| 4 | Yuranis correa | cc | 1063647 763 | 304 625 7114 | 38 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Yuris C. |
| 5 | claudia contreras | cc | 1003053 3387 | 304 336 7209 | 25 | F | M | x | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Yuleidis |
| 6 | Yoleidis Garcia | cc | 1063364 8103 | 301 309 1200 | 35 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Yoleidis |
| 7 | Shirlis Vasquez | cc | 25857681 | 305 958 8190 | 42 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Shirlis Vasquez |
| 8 | Ana Vasquez | cc | 350653 23 | 321 818 5681 | 38 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Ana V |
| 9 | Yudis patarroyo | cc | 26 201130 | 310 723 1520 | 39 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Yudis |
| 10 | Rosi Lora | cc | 25,85769 | 311 7036 363 | 43 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Rosi Lora |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS
"Te Cuidamos con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa con Padres e hijos

| DIA: | 02 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barno nuevo | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jesus David Argumedo | CC | 1003093380 | 3104015242 | 20 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | — | X | — | Jesús Argumedo |
| 2 | Paula Andrea P. | TI | 1063647740 | 3137707737 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Paula Polo |
| 3 | Miguel David otero | TI | 1063647740 | 3137778832 | 16 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Miguel David |
| 4 | Jorge Andres Zalazar | CC | 1062424226 | 3206241222 | 18 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Jorge Salazar |
| 5 | Doraida ayala | CC | 50917688 | 3206686331 | 45 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | — | X | — | Doraida ayala |
| 6 | Natalia Marquez | CC | 1061954125 | 3206615322 | 18 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Natalia Marquez |
| 7 | Vanesa Marquez | CC | 1062955800 | 3206675831 | 18 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | — | X | — | Vanesa Marquez |
| 8 | Dora Elena M. | TI | 1063647980 | 3222510562 | 15 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Dora Elena. |
| 9 | [illegible] | TI | [illegible] | [illegible] | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | | [illegible] |
| 10 | Jose Alejandro Ballesteros | TI | 1033375 | 3022047 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | — | — | — | X | | Jose Alejandro |

25

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#1

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio nuevo |
| **Fecha:** | 02 septiembre 2024 hora: 07.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres e hijos |









561

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024** | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Jessyca Tous B. representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y adelaida tordecilla representante de miembro de la comunidad de la zona Urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 psicoeducación Para la Prevención de la conducta Suicida | Convivencia Social y Salud mental | 24/09 2024 | Papelbond - marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | adelaida tordecilla | Nombre: | Jessyca Tous Baena |
| Cedula de ciudadanía: | 35005154 | Cedula de ciudadanía: | 1067-54167 |
| Entidad: | | Entidad: | ESE CAMU LOS CORDOBAS |
| Numero de contacto | 3025134381 | Numero de contacto | |
| Firma: | adelaida tordecilla | Firma: | Jessyca Tous B. |

562

| 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: Lomas el 0051 | Hora de Inicio: 8:60 am |
| Fecha: 27-09-2022 | Hora de Finalización: 10:00 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental por medio de jornada psicoeducativa, con padres e hijos, para la prevención de la conducta suicida.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo PIC departamental
- Socialización de temáticas a tratar durante la jornada
- ejecutar y Proponer plan de acción para la Prevención de la conducta suicida.
- recolección de material fotográfico y actas
- Fundización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo convertido, generando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

generar mas espacios para promover el cuidado de la salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Jaramillo B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

563

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, adelaida tordecilla, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 35005114, en Representación del la comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó jornada psicoeducativa con padres e hijos en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 27 días del mes de Septiembre de 2024

**FIRMA:** adelaida tordecilla
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 35005114
**CELULAR:** 3025134381

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "El Cuidado con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: | 27 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio el oasis | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Mabela Montalvo | CC | 1013148192 | 3002295699 | 9 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓Mabela |
| 2 | Yeison Padilla | TI | 1063651463 | 3002295699 | 14 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓Yeison |
| 3 | Adelaida Perez | CC | 35005154 | 3025134138 | 63 | F | M | — | — | — | — | — | ✓ | — | — | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓Adelaida Perez |
| 4 | Maria C. Lopez | TI | 1062732 1543 | 3017261734 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓Maria Catalina |
| 5 | Edwin Peña P. | TI | 1039098428 | 3117217526 | 11 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓Edwin Enrique |
| 6 | Yuris Villar Perez | CC | 1001380063 | 3003550661 | 27 | F | M | — | — | — | — | — | ✓ | — | — | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | Yuris |
| 7 | Luis M. Rojo Cano | TI | 1063650931 | 3157215424 | 15 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓Luis Mario |
| 8 | Luis M. Redondo | TI | 1063651215 | 3028423861 | 15 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓Luis Manuel |
| 9 | Diego Padilla | TI | 1068432467 | 3003426721 | 17 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | — | — | — | ✓ | — | ✓Diego |
| 10 | Ana M. Guerrero | CC | 1193226952 | 3506653367 | 24 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | ✓ | ✓ | — | — | — | — | — | — | — | — | ✓Ana Maria G |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Dr. Cuenta con la Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** ~~Convivencia~~ Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: | 24 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomo del asis | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | yeider padilla | TI | 1068566958 | 321883 1419 | 14 | M | A | — | — | — | — | — | — | - | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Yeider |
| 2 | maira sandra | TI | 1068389534 | 3139281521 | 10 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Maira |
| 3 | Luis Mario Reyes | TI | 1062650931 | 3006613042 | 15 | M | A | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Luis A |
| 4 | Matias Montiel | TI | 1034669772 | 301723 1518 | 8 | M | A | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | | x | — | matias |
| 5 | Luis Redondo | TI | 1063651245 | 302838 6134 | 14 | M | A | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Luis |
| 6 | Omaira Rodriguez | CC | 1063048913 | 302838 6134 | 37 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | x | Omaira |
| 7 | Elida Redondo | CC | 1003452747 | 323831 7892 | 34 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Elda |
| 8 | Adelaida Tordecilla | CC | 35005154 | 302 913638 1 | 65 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | adelaida |
| 9 | Maira Lopez | TI | 1003728 1523 | 323831981523 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Maira |
| 10 | Luis Mario Redondo | TI | 1063651245 | 302 838 6134 | 14 | M | M | — | — | — | — | — | — | — | x | x | — | — | — | — | — | — | x | — | Luis Mario |

555

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa con Padres e hijos

| DIA: | 27 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomas el cacao | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Steffy Yanelis Alians | T.I | 1063652192 | 3145452283 | 14 | F | M | — | — | — | — | - | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Yanela alian a. |
| 2 | Aily Saray Serna A. | T.I | 1.065.007394 | 3215952022 | 14 | F | M | — | — | — | — | — | - | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Saray Ospedo |
| 3 | Joseph Daniel Freile | T.I | 1084455436 | 3145924116 | 14 | M | H | — | — | — | — | - | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Daniel Joseph |
| 4 | Luis Miguel Muñoz | T.I | 1063651504 | 3207029114 | 15 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Miguel L. |
| 5 | Sebastian Velasquez | TI | 1138087678 | 3202255122 | 14 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Sebastian V. |
| 6 | Neder David Corrales | T.I | 1033373769 | 3145812840 | 15 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Neder Corrales |
| 7 | Valentina Muñoz A. | T.I | 1082974104 | 3135668009 | 14 | F | M | - | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Valentina |
| 8 | Melnis Susana Díaz | T.I | 1033376161 | 3215954528 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Leonis C. |
| 9 | Charist leonis M. | T.I | 1062975506 | 3022059125 | 13 | F | M | — | — | — | — | - | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Leonis charist |
| 10 | Yarleis Ramirez A. | T.I | 1063649895 | 3215432840 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | Yarleis ramirez |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

567

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#2

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio el oasis |
| **Fecha:** | 24 septiembre 2024 hora: 08.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres e hijos |









| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024** | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Jessyca Tous Bolaños representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS y Martha Padilla representante de Lideresa de la comunidad de la zona Urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 psicoeducativa con padres en pro la prevención de la conducta suicida. | Convivencia social y salud mental | 30/09/2024 | Refrigerio Marcadores | Psicologos | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Martha Padilla | Nombre: | Jessyca Tous Bolaños |
| Cedula de ciudadanía: | 35038833 | Cedula de ciudadanía: | 1067954107 |
| Entidad: | | Entidad: | Ese camu los cordobas |
| Numero de contacto | 3106945076 | Numero de contacto | |
| Firma: | Martha P. | Firma: | Jessyca Tous B. |

| 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 |

57

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: Barro villa costa | Hora de Inicio: 8:00 Am |
|---|---|
| Fecha: 30-04-2024 | Hora de Finalización: 10:00 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental por medio de jornada psicoeducativa con padres e hijos, para la prevención de la conducta suicida.

**Desarrollo de la Reunión**

Saludo y Presentación del equipo PIC departamental
- Socialización de temáticas a tratar durante la jornada
- Promover y ejecutar plan de acción para la prevención de la conducta suicida.
- Recolección de evidencias y actas
- Finalización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizó en el tiempo y espacio concertado, generando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios para promover el cuidado de la salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Toro B.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

571

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Martha Pardo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 35003833, en Representación del la comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó Jornada psicoeducativa con padres e hijos, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

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

**FIRMA:** Martha Pardo
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 35003833
**CELULAR:**

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "Te Cuidan con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: 30 | MES: Septiembre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: barrio villa lata | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | DEYANA MILENA P. | TI | 1063650687 | 3155190814 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Deyanis Milena |
| 2 | LUIS JAVIER PAEZ | TI | 1063651947 | 3118669597 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Luis Javier P. |
| 3 | MARIO ANTONIO P. | TI | 1138086410 | 3022057795 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | mario A |
| 4 | KEILER FABIAN P. | TI | 1062972782 | 3005440411 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Keiler Fabian |
| 5 | LINY ANDREA PASTRANA | TI | 1033376416 | 3022241131 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Lyni Andrea |
| 6 | LUISA FERNANDA P. | TI | 1064194377 | 3205175596 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | luisa fernanda |
| 7 | NORELIS PEREIRA S. | TI | 1063653536 | 3044270918 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | norelis P. |
| 8 | ESTELSY PEREZ G. | TI | 1063652189 | 3177240019 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Estelsy Perez |
| 9 | ESTIVEN PEREZ G. | TI | 1063651835 | 3215977631 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Estiven P. |
| 10 | LUIS SANTIAGO PEREZ | TI | 1063652102 | 3225474758 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Santiago. |

252

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: 30 | MES: Septiembre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Barrio villa Cielo | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Marta Padilla Ardila | CC | 35 005 833 | 310 694 5076 | 35 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Marta R. |
| 2 | Feisar Villera | CC | 1003092 214 | 316 0727 | 22 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | + | — | — | — | X | — | feisal |
| 3 | deisy Caldera | CC | 1003646 271 | 314641 2886 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | deysi |
| 4 | Olaberna Per | CC | 25 857 3527 | 314 517 2476 | 65 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | lo la |
| 5 | Ines sola Perez | CC | 35005 550 | 311472 4052 | 45 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | + | — | Gilma |
| 6 | horvita martinez | CC | 25856 468 | 321815 0727 | 40 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | + | — | INES |
| 7 | Judith escobar | CC | 25868 795C | 300406 5129 | 55 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | — | — | — | — | + | — | horvita |
| 8 | Fredy rivera | CC | 11032 026 | 321674 1861 | 47 | M | H | — | — | — | — | — | X | | — | X | — | — | X | — | — | — | + | — | Judth |
| 9 | Edita vanegas | CC | 25796 388 | 320294 5845 | 85 | F | M | — | — | — | — | — | — | | X | X | — | — | — | — | — | — | + | — | Edita |
| 10 | Gilma Bernal | CC | 25791 651 | 311472 4052 | 64 | F | M. | — | — | — | — | — | — | | X | X | — | — | — | — | — | — | + | — | Gilma |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa con Padres e hijos

| DIA: | 30 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomo villa Sara | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Sebastian Sanchez | TI | 1063651981 | 3145281934 | 14 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Sebastian |
| 2 | Valentina Sanchez G. | TI | 1063653022 | 3215915519 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Valentina Sanchez |
| 3 | Juan Jose Sanchez | TI | 1033373729 | 3004669538 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Juan Jose |
| 4 | Dilan Sfiven Sanchez | TI | 1063652255 | 3216999834 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Dilan S. |
| 5 | Cristian Santana | TI | 1063652284 | 3146573584 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Cristian Santana |
| 6 | Danilo Santo Perez | TI | 1064195040 | 3205905531 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | melany saza |
| 7 | Melany Saza Leon. | TI | 1063652231 | 3273515519 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Carlos alberto |
| 8 | Carlos Alberto Saza | TI | 1138081595 | 3008077541 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Diana milena |
| 9 | Diana Milena Tapias | TI | 1035155089 | 3005510699 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Diana milena |
| 10 | Emanuel Tordecilla | TI | 1063651783 | 3022098521 | 14 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Emanuel T. |

45

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

575

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

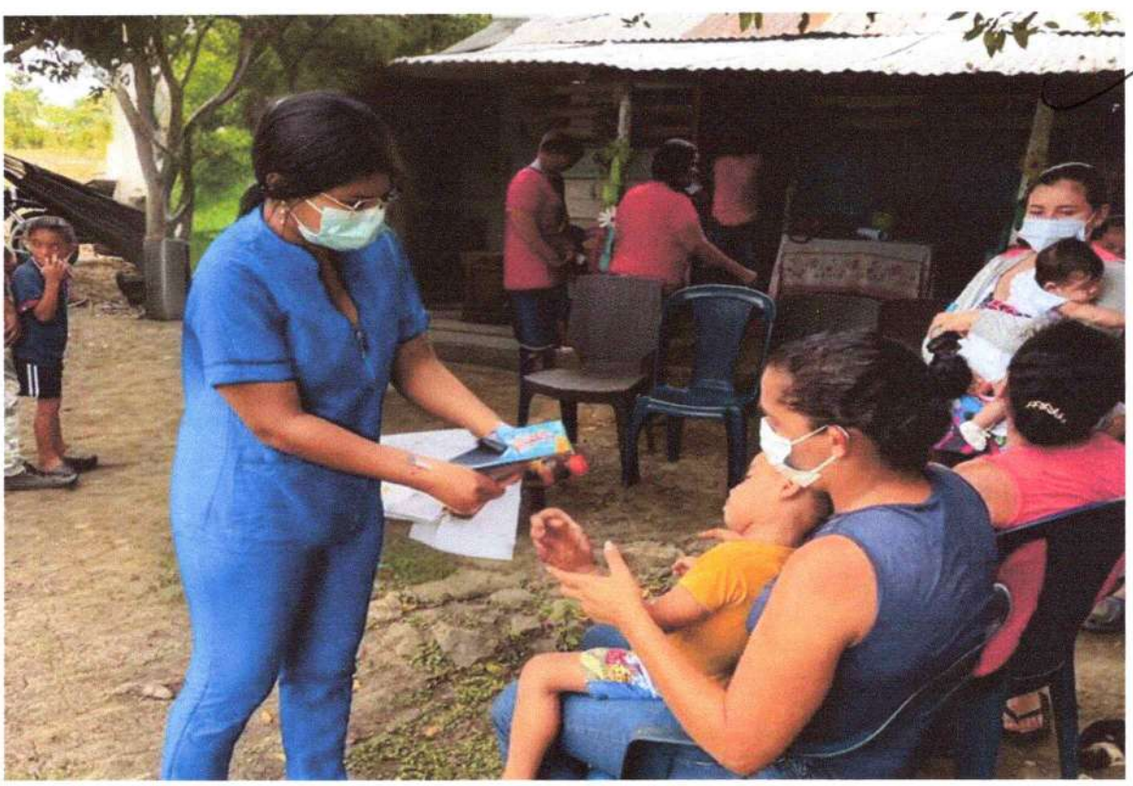
### SOCIALIZACION N#3

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio villa cata |
| **Fecha:** | 30 septiembre 2024 hora: 08.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres e hijos |









| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° ° SS-015-2024 | |

577

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 02 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Tovar B representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Freddy Rivero. representante de Miembro de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 psicoeducativa con padres e hijos para la prevención de la conducta Suicida. | Comunicación social y salud mental | 03/10 2024 | Pend bond marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Freddy Antonio Rivero | Nombre: | Jessyca Tovar Bonilla |
| Cedula de ciudadanía: | 1103202G | Cedula de ciudadanía: | 1067459107 |
| Entidad: | | Entidad: | ESE Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3167962261 | Numero de contacto | |
| Firma: | Freddy Antonio Rivero | Firma: | Jessyca Tovar Bonilla |

| 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: Barro Nuevo | Hora de Inicio: 8:00 Am |
| Fecha: 3-10-2024 | Hora de Finalización: 10:00 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el Cuidado de la salud mental Por medio de jornada psicoeducativa con Padres e hijos, Para la prevención de la conducta Suicida.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo PIC de Permanente
- Socialización de tematicas a tratar durante la Jornada
- Promover y ejecutar plan de acción para la Prevención de la conducta suicida.
- recolección de evidencias y actas
- Finalización y agradecimiento

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el tiempo y espacio concertado, dejando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios Para promover el Cuidado de la salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Torres P.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

579

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Fredy Antonio Reneno, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1032026, en Representación del la comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó jornadas psicoeducativas con padres e hijos, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 03 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Fredy Antonio Rivero
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1032026
**CELULAR:** 3167469261

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Te Cuenta con la Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa Con Padres e Hijos

| DIA: 03 | MES: Octubre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Barro viejo | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jose Angel Jaramillo | TI | 1063651969 | 3148772714 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Jose angel Jaramillo |
| 2 | Jesus Jimenez A. | TI | 1148944629 | 3242271355 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Jesus Jimenez |
| 3 | Luciana Jimenez | TI | 1121544976 | 3025945517 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | + | — | Luciana |
| 4 | Nohelia Jimenez O. | TI | 1063652137 | 3008091473 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | nohelia J. |
| 5 | Esteban Jimenez | TI | 1063651001 | 3145829273 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Wilmer Julio Ruiz |
| 6 | Wilmer Julio Ruiz | TI | 1063652082 | 3216777124 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Adrian Espitia |
| 7 | Adrian Espitia L. | TI | 1063652211 | 3116140824 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Adrian Espitia |
| 8 | Jorge Espitia L. | TI | 1067908323 | 3116140824 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Jorge espitia |
| 9 | Keity de la rosa L. | TI | 1032186103 | 3245434552 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Keity de la rosa |
| 10 | Keila Andrea Llorente | TI | 1063651677 | 3022255308 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Keila |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: 08 | MES: octubre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Lomas unidas | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Feisol villero A | cc | 1003092214 | 316887 0727 | 22 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | X | X | — | — | — | X | — | feisol villero. |
| 2 | deisi colorera AZ | cc | 1003646271 | 314641 2836 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | X | — | — | — | — | X | — | deisi colorera. |
| 3 | lola berna M | cc | 25857 3527 | 314517 2476 | 65 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | lola |
| 4 | lilma berna. | cc | 25781 051 | 311472 4052 | 64 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Gilma berna |
| 5 | ines sola pert | cc | 35005 550 | 321815 0727 | 45 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | ines sola |
| 6 | horuta Martinez | cc | 25856 468 | 300406 5129 | 40 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | horuta m. |
| 7 | Judith escobar | cc | 79869 7956 | 321670 1819 | 55 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | — | — | — | — | X | — | judith E. |
| 8 | Horta padilla A | cc | 35005933 | 3108940 5076 | 35 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | — | — | — | — | X | — | marta padilla. |
| 9 | Fredis Rivera A. | cc | 110320 26 | 316796 9261 | 47 | M | H | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | — | — | X | — | fredis rivera. |
| 10 | edita vaca marez | cc | 35796 388 | 320209 5845 | 85 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | edita vaca marez |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Yo Comparto con la Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

OMNIA SUNT IPSUM FACTA PER — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: | 03 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lomas nuevo | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Oscar Rodriguez L. | TI | 1063651367 | 3257589119 | 13 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Oscar R. |
| 2 | Yaira Rojas Bello | TI | 1063652194 | 3117190832 | 13 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Yaira Rojas |
| 3 | Gleiner Romero M. | TI | 1037481868 | 3107261778 | 12 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Gleiner |
| 4 | Liseth Roqueme G. | TI | 1063652157 | 3115143556 | 12 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Liseth Roqueme |
| 5 | Jaiver Roqueme S. | TI | 1073996302 | 3216683291 | 13 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Jaiver Roqueme |
| 6 | Wilman Ruiz C. | TI | 1062680652 | 3215975586 | 12 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Wilman Ruiz |
| 7 | Eliseo Ruiz Tordecilla | TI | 1068431673 | 3245453579 | 12 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Eliseo Ruiz |
| 8 | Brenda Salazar L. | TI | 1100018102 | 3206665955 | 13 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Brenda S. |
| 9 | Dulce María Salgado | TI | 1062608711 | 3505097491 | 12 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Dulce María |
| 10 | Jose Salgado Melendez | TI | 1063651568 | 3008079575 | 12 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - | - | X | - | Jose Salgado |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#4

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio nuevo |
| **Fecha:** | 03 octubre 2024 hora: 08.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres e hijos |









585

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N°** ° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 07 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Tovar B representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Jose caldera representante de Liderazgo de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Jornadas con padres elegos para la prevencion de la conducta suicida | convivencia Social y salud mental | 10/10 2024 | Papel bond marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Jose caldera. | Nombre: | Jessyca Tovar Torres |
| Cedula de ciudadanía: | 1193104734 | Cedula de ciudadanía: | 1064990197 |
| Entidad: | | Entidad: | ese camu los cordobas |
| Numero de contacto | 3218130727 | Numero de contacto | |
| Firma: | Jose caldera. | Firma: | Jessyca T.S. |

| 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: Barrio Los Flores | Hora de Inicio: 10:00 am |
| Fecha: 08-10-2024 | Hora de Finalización: 12:00m |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Promover el cuidado de la salud mental por medio de jornada psicoeducativa con Padres e hijos para la prevención de la conducta Suicida.

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y Presentación del equipo PIC departamental
- Socialización de tematicas a tratar durante la jornada
- Promover y ejecutar un plan de acción para la prevención de la conducta suicida.
- recolección de material fotografico y actas
- finalización y agradecimiento.

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el espacio y tiempo concertado, dejando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

Generar mas espacios para promover el cuidado de la salud mental.

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Jaramillo

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

58

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Jose Caldera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193104734, en Representación del la comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Jornada psicoeducativa (Los Ruidos e Yo Jos en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los Cordobas a los 08 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Jose caldera
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1193104734
**CELULAR:** 3218130727

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: | 04 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio las flores | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Lola Berna Martinez | CC | 25857 3527 | 314517 2476 | 65 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Lola |
| 2 | Ines Sala | CC | 35005 550 | 321 815 0727 | 45 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | INES |
| 3 | norvita martinez | CC | 25856 468 | 300406 5129 | 40 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Norvita |
| 4 | Feisar Villero | CC | 1003092 214 | 316 887 0727 | 22 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | X | — | — | — | X | — | Feisar |
| 5 | Judith escobar | CC | 25868 7956 | 321670 1819 | 55 | F | M | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Judit |
| 6 | Fredy rivero | CC | 11032 026 | 316796 9661 | 47 | M | H | — | — | — | — | — | X | — | — | X | — | — | X | — | — | — | X | — | Fredy |
| 7 | Edita vacunare | CC | 25796 388 | 320 204 5845 | 85 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Edita |
| 8 | Jilma Berna | CC | 25781 651 | 311 472 4052 | 64 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Gilma |
| 9 | deisi caldera | CC | 1003646 271 | 314 641 2836 | 21 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Deysi |
| 10 | martha padilla | CC | 3500 5 833 | 310 694 5076 | 35 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | X | X | — | — | — | — | — | — | X | — | Martha |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada psicoeducativa con Padres e hijos

| DIA: | 08 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | barrio los flores | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Luis Santiago G. | TI | 1035155364 | 3118252290 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | luis santiago |
| 2 | Brenda liz Martinez | TI | 1062445649 | 3228431324 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Brenda liz |
| 3 | Lilibeth Sofia V. | TI | 1063652242 | 3185669129 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | lilibeth s. |
| 4 | Dilan Andres C. | TI | 1063651389 | 3172459970 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Dilan Andres |
| 5 | Francisco Guevara | TI | 1063652104 | 3145277116 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | francisco G. |
| 6 | Paul Max Fuentes | TI | 1063652254 | 3215912841 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Paul max F. |
| 7 | Dulce Maria Montiel | T.I | 1138084443 | 3505192199 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Dulce maria |
| 8 | Lesly Patricia Espitia | T.I | 1040202096 | 3221245181 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Lesly patricia |
| 9 | Mateo Calderin feria | TI | 1037482471 | 3202669075 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Mateo |
| 10 | Sara Rivero feria | TI | 1138087290 | 3175209542 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Sara rivero |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — Te Cuidamos con la Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa los padres e hijos

| DIA: | 08 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Barrio las flores | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Maira catalina Lopez | TI | 1063724 1523 | 3238378 92. | 13 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | María catalina |
| 2 | Adelaida Toledo | CC | 35005159 | 3025134138 | 65 | F | M | - | - | - | - | - | X | - | - | X | - | - | X | - | - | - | X | - | Adelaida Toledo |
| 3 | Elida Redondo | CC | 1003452 747 | 323831 7892 | 34 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Elida Redondo. |
| 4 | Omaira Rodriguez | C | 1063698513 | 302838 6134 | 39 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Omaira Rodriguez |
| 5 | Luis M. Redondo | TI | 1063651245 | 302838 6134 | 14 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Luis M |
| 6 | Luis Angel Redondo | TI | 1063651792 | 302838 6134 | 13 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Luis A |
| 7 | Matias Montalvo | TI | 1034697?2 | 301723 1518 | 8 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Mathias |
| 8 | Luis Mario Roqueo | TI | 1063650 931 | 300661 3042 | 15 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Luis M. |
| 9 | Maria Angel Gonzalez | TI | 1068389 534 | 3137281521 | 10 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Maria |
| 10 | Yeider patilla | TI | 1068586 958 | 321883 1417 | 13 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | Yeider |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

### SOCIALIZACION N#5

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio las flores |
| **Fecha:** | 08 octubre 2024 hora: 10.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres e hijos |













**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N°** ° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Toro Baños representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicologa y Elizabeth Verganza representante de Lideres de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 psicoeducativa con padres en pro de la prevención de la conducta suicida | Convivencia Social y Salud mental | 11/10 2024 | Papel bond marcadores | Psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Elizabeth Verganza | Nombre: | Jessyca Toro Baños |
| Cedula de ciudadanía: | 35005583 | Cedula de ciudadanía: | 1067934107 |
| Entidad: | | Entidad: | Ese Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3014238163 | Numero de contacto | |
| Firma: | Elizabeth V. | Firma: | Jessyca T. B. |

| 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: Bano la Loma | Hora de Inicio: 8:00 Am |
| Fecha: 18-10-2024 | Hora de Finalización: 10:00 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Jornada psicoeducativa para promover el cuidado de la salud mental con padres e hijos, para la prevención de la conducta suicida

**Desarrollo de la Reunión**

- Saludo y presentación del equipo PIC departamental
- Socialización de temáticas a tratar durante la jornada
- Promover y ejecutar plan de acción para la prevención de la conducta suicida.
- recolección de evidencias y actas
- Finalización y agradecimiento

**Conclusiones**

La actividad se realizo en el tiempo y espacio concertado, dejando un impacto positivo en la población.

**Recomendaciones**

generar mas espacios para promover el cuidado de la salud mental

**Responsables de la Actividad**

Jessyca Torres P.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS

596

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Elizabeth Vergara, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 35005584, en Representación del La comunidad, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Jornada psicoeducativa con padres e hijos, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los cordobas a los 18 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Elizabeth vergara
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 35005584
**CELULAR:** 3014238163

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa con padres y jovenes

| DIA: 22 | MES: Octubre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Lomas La Campana | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yina Paola morales | CC | 1007822659 | 3142197156 | 24 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Yina Paola |
| 2 | Tatiana Silgado | CC | 1063378615 | 3046233418 | 30 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Tatiana S |
| 3 | Daniel mendoza | CC | 1149000591 | 3114882380 | 30 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Daniel M |
| 4 | Elizabeth vergara | CC | 35005584 | 3014238163 | 41 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Elizabeth |
| 5 | Orlando Diaz | CC | 7830477 5 | 3014154669 | 38 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Orlando Diaz |
| 6 | Ludis Patilla | CC | 1039078166 | 3215676242 | 44 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Ludis Patilla |
| 7 | Janeth Silgado | CC | 1063687223 | 3215148 0 | 39 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Yaneth |
| 8 | manuel Peña | CC | 1033377275 | 3045822233 | 26 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Manuel peña |
| 9 | Yosmiris Seña | CC | 35005567 | 3502580240 | 40 | F | M | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | Yosmiris Seña |
| 10 | cristo Hernandez | CC | 18933830 | 3235027644 | 40 | M | H | - | - | - | - | - | - | - | X | X | | | | - | | | | | cristo Hernandez |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS — "Te Cuenta con la Salud"

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada psicoeducativa con padres e hijos

| DIA: 18 | MES: Octubre | AÑO: 2024 | UBICACIÓN: Casa la Campana | ZONA: Urbana |
|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Day anaya Morales | CC | 1003451366 | 3147897388 | 20 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | + | - | — | — | X | — | day anaya |
| 2 | Karol Arrieta Montes | TI | 1065580527 | 3136001177 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Karol A. |
| 3 | Bianca Arrieta Montes | TI | 1063649475 | 3136001177 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Bianca P.A |
| 4 | Paula Martinez Diaz | TI | 1065580908 | 3177597020 | 17 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Paula. |
| 5 | Camilo Andres Puche | TI | 1062485521 | 3215954573 | 16 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Veronica Martinez |
| 6 | Juan david espitia | TI | 1066228144 | 3215833577 | 17 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | ✓ | — | camilo |
| 7 | Dorfi Martinez | CC | 35040841 | 3205932155 | 42 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | + | — | — | — | X | — | Juan david |
| 8 | Maria Rojas Diaz | CC | 34959240 | 3205734049 | 77 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | ✓ | — | DORFI MARTINEZ |
| 9 | Antonio Berrio Soto | CC | 6881700 | 3117862134 | 58 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Maria Rojas |
| 10 | Manuel Gregorio | CC | 11031699 | 3112083532 | 54 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | + | — | — | X | — | — | — | ✓ | — | A. Berrio |

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y Salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Jornada Psicoeducativa Con Padres e hijos

| DIA: | 03 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Sana la Lapalma | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

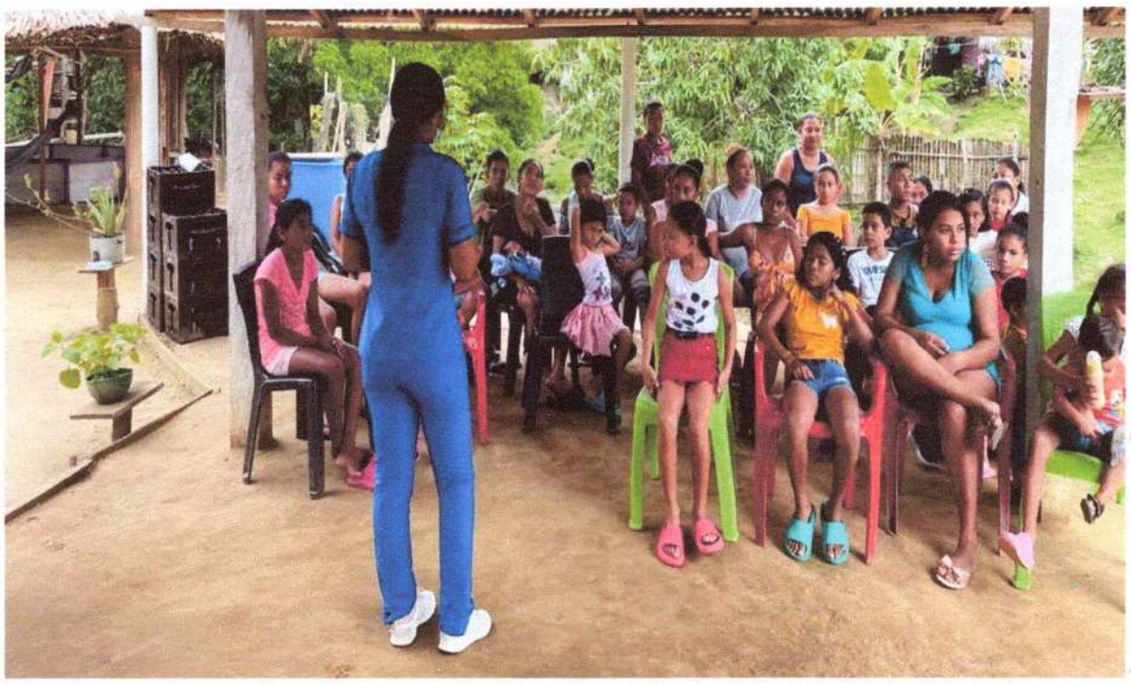
| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Isabel Cristina Gomez | T.I | 1033975484 | 3125982571 | 14 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Isabel Cristina |
| 2 | Maria Jose Restrepo | T.I | 1062652087 | 3148669579 | 13 | ~~F~~ | ~~M~~ | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Maria Jose Restrepo |
| 3 | Estiven Diaz A. | T.I | 1037482135 | 3005452500 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Estiven Diaz |
| 4 | Luis Angel Correa A. | T.I | 1063651844 | 3022857144 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Luis Angel C. |
| 5 | Keiner David C. | T.I | 1063652100 | 3115218009 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Keiner David |
| 6 | Luis Alberto Flores | T.I | 1063652160 | 3116961941 | 13 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | luis Alberto |
| 7 | Alejandra Flores B. | T.I | 1063652159 | 3204993768 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Alejandra Flores |
| 8 | Camila Andrea C. | T.I | 1063651778 | 3215422822 | 13 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Camila C. |
| 9 | Valentina Suarez | T.I | 1063652066 | 3222855195 | 12 | F | M | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Valentina S. |
| 10 | Sebastian Sarmiento | T.I | 1067923987 | 3204903725 | 12 | M | H | — | — | — | — | — | — | — | — | X | — | — | — | X | — | — | X | — | Sebastian |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

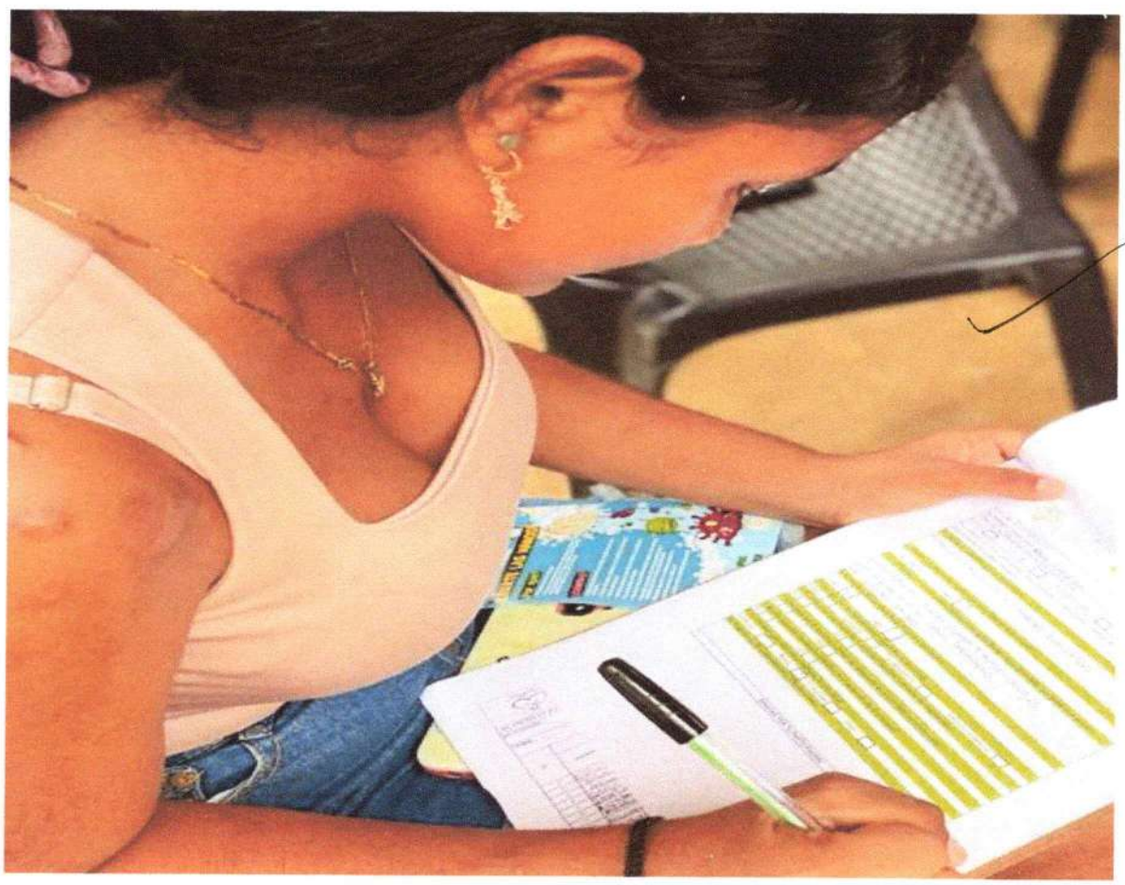
**SOCIALIZACION N#6**

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Barrio la lamparita |
| **Fecha:** | 18 octubre 2024 hora: 08.00am |
| **Personas Intervenidas:** | Padres e hijos |









602

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N°** ° SS-015-2024 | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 25 del mes octubre del año 2024 se reunieron Jessyca Torres representante de la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS Psicología y Walter Hernandez representante de miembro de la comunidad de la zona urbana del municipio de Los Córdobas 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 CÒRDOBAS 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 psicoeducativa con padres e hijos para la prevención de la conducta suicida | comunicación social y salud mental | 31/10/2024 | Parlantes - cubos mercadeo | Psicología | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Walter Hernandez | Nombre: | Jessyca Torres B |
| Cedula de ciudadanía: | 15077182 | Cedula de ciudadanía: | 1067954107 |
| Entidad: | | Entidad: | Ese Camu los Cordobas |
| Numero de contacto | 3136946776 | Numero de contacto | 1 |
| Firma: | Walter H. | Firma: | Jessyca T. B. |