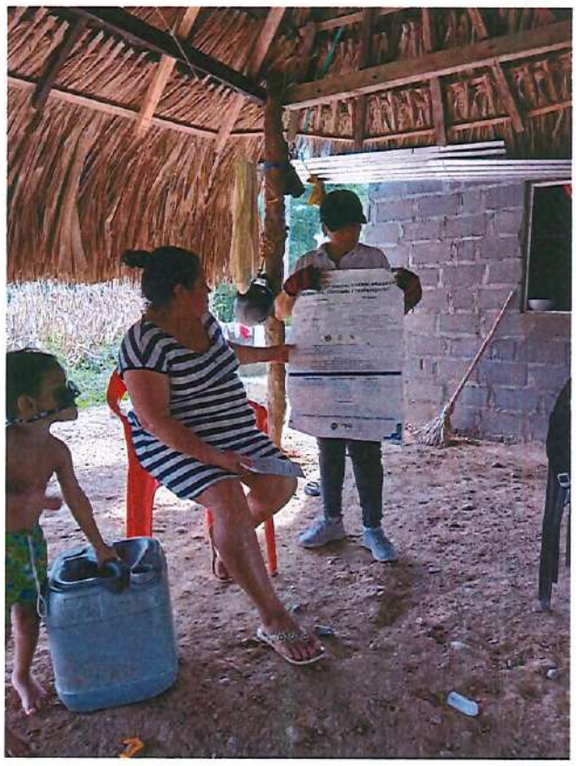
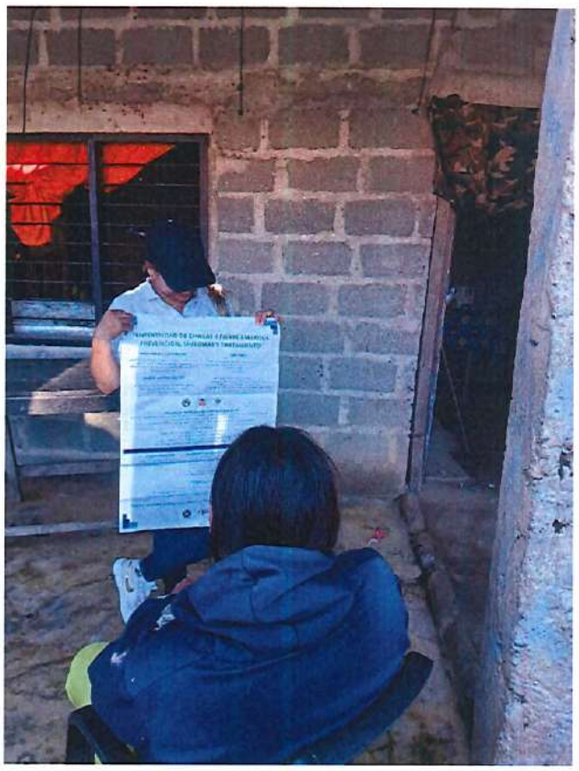
CASA No.15



CASA No.16



CASA No.17



CASA No.18



CASA No.19



CASA No.20



E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO – DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025**	OMNIA SUNT PER JESUM FACTA – GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 17 del mes 05 del año 2025 se reunieron Zuly Bedoya Cano representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Yeris Paola Petrorino representante de Corata Abajo de la zona Rural del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Realizar jornada de Educación casa a casa dirigido a todos los grupos Etarios Brindando la Información sobre las Enfermedades de chagas (Trasmisión)	Convivencia en Salud Pública y Vigilancia Sanitaria	18/05/25	Diseño Impreso de Afiche Full color	medico Veterinario	

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

Nombre:	Yeris Paola Petrorino	Nombre:	Zuly Bedoya Cano.
Cedula de ciudadanía:	1003645196	Cedula de ciudadanía:	50945501.
Entidad:	JAC Corata	Entidad:	ESE Hosp. San Fco.
Numero de contacto	3153068339	Numero de contacto	3006900060
Firma:	Yeris Paola Petrorino	Firma:	Zuly Bedoya C.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	F.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Coraza. Abajo	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 18/05/25	Hora de Finalización: 12:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar jornada de Educación casa a casa dirigida a todos los grupos etarios sobre la Enfermedad de Chagas (Tripanosomiasis)

Desarrollo de la Reunión

-Se da Inicio con la llegada a la comunidad
-Donde se procede a llegar al primer Hogar Explicando detalladamente la información sensibilizada a la comunidad Se procede a terminar la primera visita Luego se lleva a Cabo, las siguientes visitas Donde se da por Eliminado la jornada que Corresponde a 20 visitas de casa a casa se Da por culminada satisfactoriamente con Exito. Agradecemos.
-Despedidas

Conclusiones

-Importancia de Estos Encuentros

Recomendaciones

-ninguna

Responsables de la Actividad

Zuly Bedoya cano

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yeris Paola Patarroyo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003643146, en Representación del Corata Abajo, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó una jornada de Educación casa a casa dirigida a todos los grupo Etarios sobre la salud teniendo como resultado una Exelente jornada, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San carlos a los 19 días del mes de 05 del 2025.

FIRMA: Yeris paola patarroyo

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003643140

CELULAR: 3153068399

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
gobernación CÓRDOBA	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Jornada, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
SALUD	charlas (Tripanosomiasis)	Jornada	12/05/25	8:00 AM	12:00 PM	Cerro Medio

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Hernando alean	N/A	N/A	San Carlos	CC	1071353777	SEC	34	M	F	A	NO	SIE	CR	3103775436	N/A	Hernando Alean

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 8:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUZ	Chagas (Transmisión)	Jornada	13/05/25	8:00 AM	Rioja	Cuerpo Abs

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Sonia Rivas F.	N/A	N/A	Sahagún	CC	1071350472	Bach.	19	F	M	H	NO	SIN	C	3104206162	N/A	Sonia Rivas Galarcio

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Chagas (TRIPANOSOMIASIS)	Jornada	13/05/25	9:30 am	12:00 pm	Cuarta Abaj.

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Ramiro Alean Ramos	N/A	N/A	Sincelejo	CC	2758729	pri	66	M	H	A	no	spe	U	N/A	N/A	RAMIRO ALEAN

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	chapus (TRANSMISIS)	Jornada de S	18/05/25	9:00 am	12:00 pm	Cuenca Abajo

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Viviana Rivas	NA	N/A	Sincelejo	CC	26169699	Sin	40	F	M	H	NO	SPE	CR	N/A	N/A	*VIVIANA RIVAS

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Chagas (Tripanosomiasis)	Jornadas	13/05/25	8:00 AM/PM	10 pm	Cartagena

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Anahoto Zaens	N/A	N/A	Sincelejo	CC	26159625	PRI	66	F	M	H	NO	SIN	CI	3215983302	N/A	Estebana Hoyos

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CLUC	Chagas (Trypanosomiasis)	Taller	18/05/25	8:00 am	12:00 pm	Cerrata Abajo

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Victoriano Ríos	N/A	N/A	Sahagún	CC	11751221	SPE	70	M	F	H	NO	SPE	CU	N/A	N/A	Victoriano Ríos

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
vpic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — Gobernación de Córdoba	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Cheqos CTi Poneasmia SIS)	Jornada	13/05/25	8:00 AM	12:00pm	Rotonda Montería

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Liliana Galarcio	N/A	N/A	Sahagún	CC	1071348533	PRI	40	F	M	H	NO	SIN	CR	3122389830	N/A	Liliana Galarcio Flórez
Sebastian Rivas G.	N/A	N/A	Sahagún	TI	1071352790	PRI	17	M	M	H	NO	SIN	CR	3122389830	N/A	Sebastian Rivas Galarcio

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Chagas (Tripanosomiasis)	Capacitación	8/05/25	9:00AM	12:00pm	Corota N. Lago

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Fernando Flores	N/D	N/D	Sanwito	CC	1153321	sec	53	M	M	H	NO	SPE	CR	3107469215	N/A	

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante Irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Chagas Criptosporidiosis	Capacitación	13/05/25	9:00 AM/PM	12:00pm	Corazón Alegre

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Martiflores	N/A	N/A	Sancelo	CC	50846837	SE	62	F	M	H	NO	SPI	CV	N/A	N/A	

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
vpic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — Gobernación de Córdoba	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	charla Embarazo adolescente	Dialogo	12/08/24	8:00 AM	12:00 pm	Oficina ASIS

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Miranda Martinez J.	N/A	N/A	San Carlos	CC	1113333259	Sec	53	M	F	H	NO	Gi	Ci	3164758114	N/A	*Miranda M.

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
Chut	Chagas (Diferencia Semiotica)	Reunión	18/05/25	8:00 Am	11:00 Pm	Corgas Aula

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Miguel A. Gabarcio	N/A	N/A	Sincelejo	CC	1725750	Sec	42	M	M	H	NO	SPE	CR	3169027977	N/A	Miguel A. Gabarcio

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de Identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO:	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	Charla Citologia	Capacitación, Asistencia técnica, Entrega, Reunión	18/05/25	9:00 Am 00:00 AM/PM	12:00pm	Corata Abajo

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Felipe José Rivas	N/A	N/A	San Carlos	CC	71.599.004	Sec	67	M	H	H	NO	SR	CI	3145779117	N/A	*Felipe Rivas

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante Irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, ~~Diálogo~~, Reunión	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Enfoque Comunitario	Capacitación	12/08/25	8:00 AM/PM 00:00 AM/PM	12:00pm	Corata Km 9

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Darisyaneth Flores	N/A	N/A	Sahagún	CC	1071349332		39	F	M	H	NO	SPE	CV	3126437238	N/A	Daris Flórez.

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Efectos CTri Pneumonias)	Capacitación	8/03/25	8:00 AM	12:00pm	Corotín Montería

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Neila Esther Racero	N/A	N/A	Sahagún	CC	26159394	SEC	62	F	M	H	NO	SIN	CU	3126437238	N/A	Neila Racero.

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante Irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Jornada, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
Cruz	Charlas CTI (Reforestación)	Capacitación	19/05/23	9:00 Am	12:00 Pm	Casita Abejas

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Mary Arboleda	N/A	N/A	Sincelejo	CC	30.689379	Sec	46	F	M	H	NO	SPE	CI	3183024507	NA	Marys.
Tania Arrollo	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1064856498	Sec	15	F	M	H	NO	SPE	CI	NA	NA	xTania.

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de Identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Charlas Antipersonales	Dialogo	18/05/25	9:00m	12:00m	Cerete Alg.

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Orney Arrollo	N/A	N/A	Sahagún	CC	11155754	Sec	43	M	M	H	NO	SPE	CR	3187817611	N/A	Orney Arrollo

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Charlas (Hipertensión SSO)	Interesados.	18/05/25	8:00am	12:00pm	Cúcuta Abg.

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Doneis Avilez	N/A	N/A	Sanwilas	CC	77155332	SEC	44	M	F	H	no	SPE	CR	3178408245	N/A	Doney Avilez

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
Chut	Abrazos Circunvolucionales	Taller	18/05/23	8:00 AM	12:00pm	Casita Abrazo

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Arney Avilez	N/A	N/A	Sincelejo	CC	1115598?	pri	43	M	F	H	NO	SPE	CR	3126090852	N/A	Arney Avilez
Miguel Avilez	N/A	N/A	Sincelejo	CC	78016222	pri	63	M	F	H	NO	SPE	CR	N/A	N/A	Miguel Avilez

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Sífilis Congénita	Jornada	19/05/25	8:00 Am 08:00 AM/PM	12:00 pm	Granada

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Alfredo Pacheco A.	N/A	N/A	Sancarlos	CC	26760797	SEC	93	F	M	H	NO	SPE	CR	N/A	N/A	

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Mesas, Reuniones	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
Cruet	charlas (Tratamientos)	Jornadas	18/09/24	8:00 Am	12:00pm	Corazón Abierto

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Gustavo Reyes	N/A	N/A	San Carlos	CC	11157062	Sec	64	M	H	H	NO	SI*	C	3205690472	N/A	Gustavo Reyes

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ZONA URBANA

JORNADA No. 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de Educación Casa a Casa para la Prevención del Dengue y Promoción de la Alfabetización en Salud
LUGAR	Castilleral
FECHA	19-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Población General

CASA No.1



CASA No.2



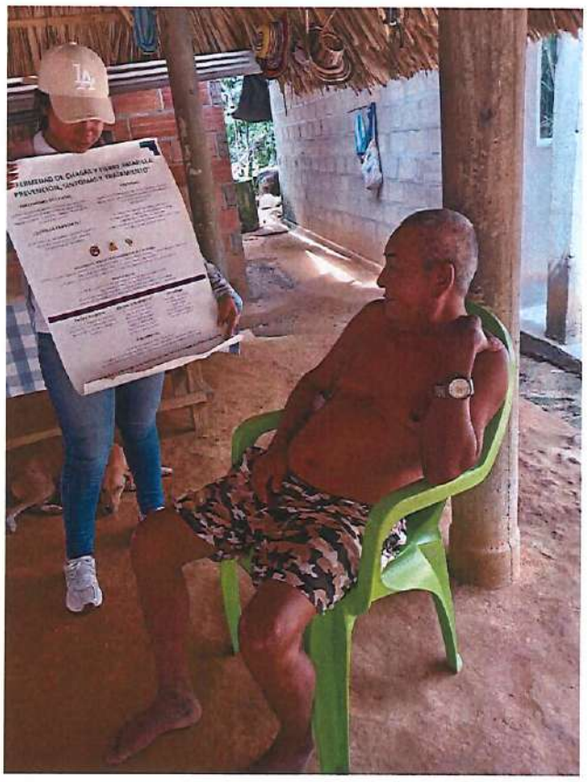
CASA No.3



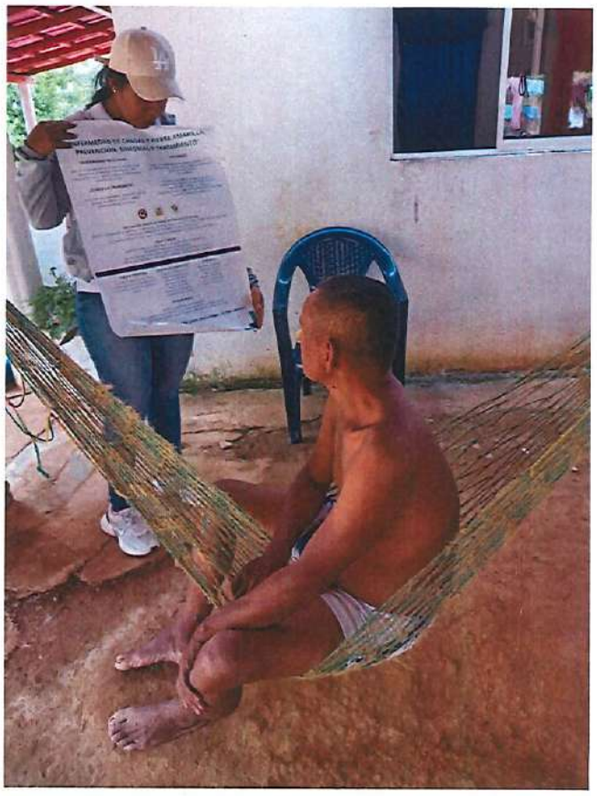
CASA No.4



CASA No.5



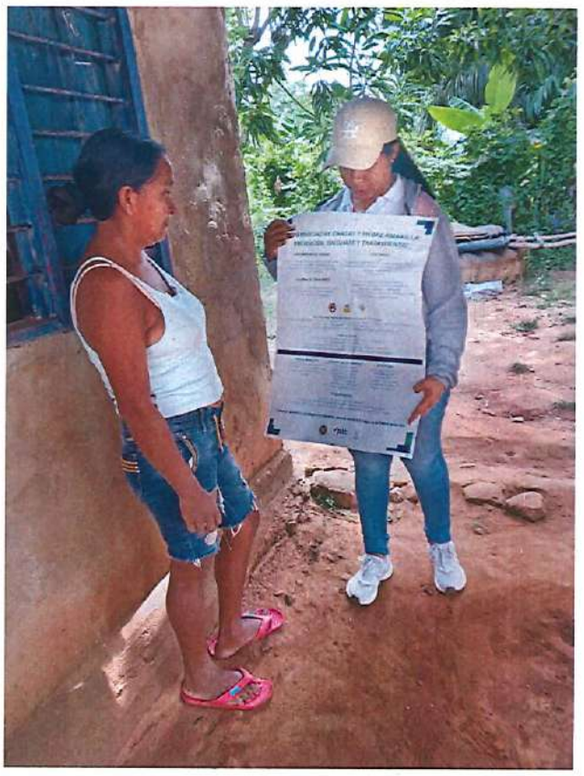
CASA No.6



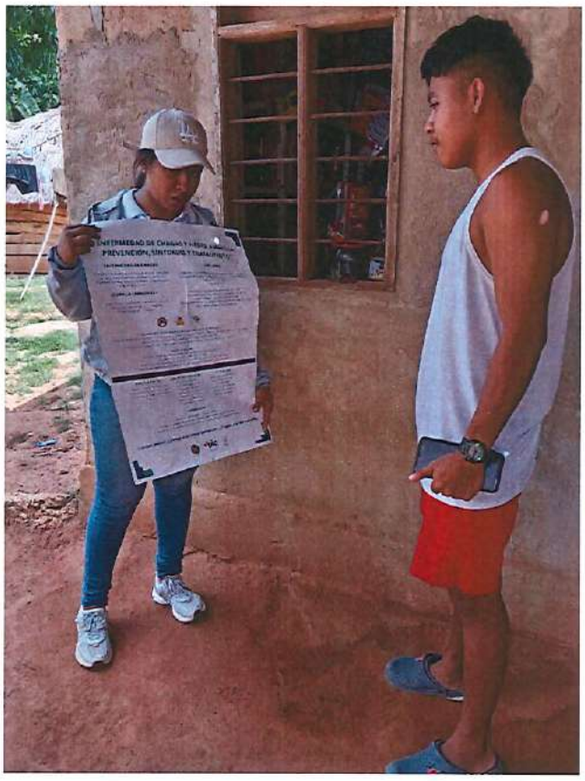
CASA No.7



CASA No.8



CASA No.9



CASA No.10



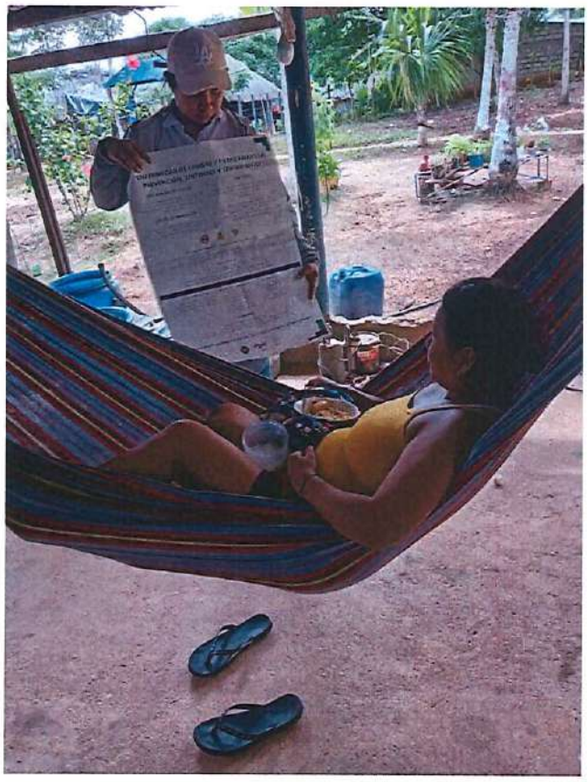
CASA No.11



CASA No.12



CASA No.13



CASA No.14



CASA No.15



CASA No.16



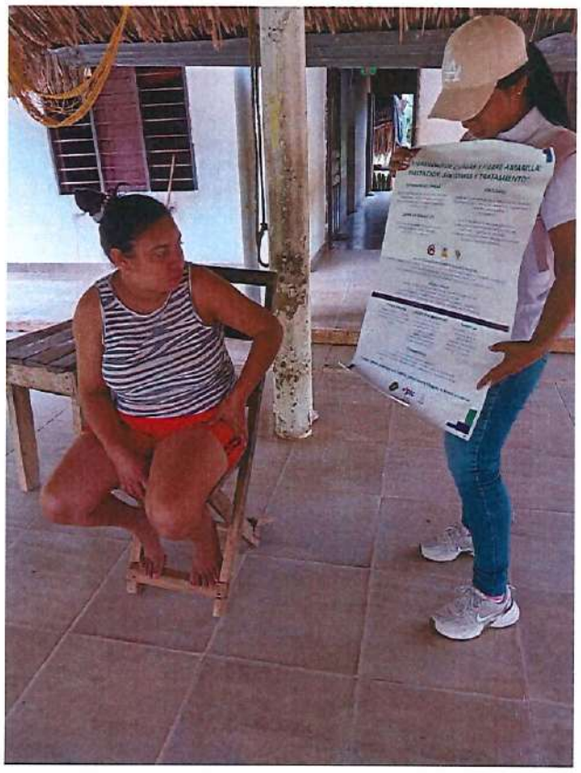
CASA No.17



CASA No.18



CASA No.19



CASA No.20



E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA — GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes 05 del año 2025 se reunieron Zuly Baloya Cano representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Estela pinzola representante de Castillonal de la zona urbano del municipio de San carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Realizar Jornada de Educación casa a casa, Dirigida a Todos los grupos Etarios Brindar Información Sobre Desparasitados de Choque (Campaña 5.3)	Convivencia Social en Salud Pública y Soberanía Sanitaria	19/05/25	Diseño Impresión de Afiche Full color	medico Veterinario	

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

Nombre:	Estela pinzola	Nombre:	Zuly Baloya Cano
Cedula de ciudadanía:	26164511	Cedula de ciudadanía:	50945501
Entidad:	Castillonal	Entidad:	ESE Hosp San fc
Numero de contacto	3232305602	Numero de contacto	3006960060
Firma:	Estela Pinzola	Firma:	Zuly Baloya C.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO – DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Castilleral	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 19/05/25	Hora de Finalización: 12:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar jornada de Educación Sobre los Efectos de Carga (Intervenciones) casa a casa, dirigido a todos los grupos Etarios.

Desarrollo de la Reunión

Se da Inicio con la llegada al Barrio Castilleral de la Zona urbana del municipio de Sahagún
Donde se procede a llegar al primer Hogar Explicando Detalladamente la Información a suministrar a la comunidad se procede a Tomar la presión y luego se llevan a cabo las siguientes visitas donde se logra eliminar los Hogares que se requieren para la jornada Sean Satisfactoria.
Agradecimiento.

Conclusiones

-Importancia de estos Encuentros

Recomendaciones

-Ninguna

Responsables de la Actividad

Zoly Becerra Cano

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Estela pineda, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26164311, en Representación del Castillal, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó una jornada de Educación casa a casa Dirigido a todos los grupos etarios Sobre la Salud Bucal con Resultados una Exitosa Jornada, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 19 días del mes de 05 del 2025.

FIRMA: Estela pineda

CEDULA DE CIUDADANÍA: 3232303602.

CELULAR: Estela pineda 26164311

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA SUMUS PER JESUM CRISTUM — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Fortalecimiento en Salud Pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cascajal	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	Viviana Vertel.	Ce	1071339128	3152149171	25	F	M							X	X	X				6			X		Viviana Vertel.
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DOMDES TRABAJO SECCIONALITE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA SUMIT PER IOSUM FACERE — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Castellanos	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	Marcelo Padrigos	CC	1067705113	3201639	23	F	M								6	Y				Y			Y		Marcelo Padrigos
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades diarreicas (Tos Ferina)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Yuleimis Bedoya	CC	1003591480	3133828584	29	F	M								X	X				X			X		Yuleimis Bedoya
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Promoción salud pública y gobernanza sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Central	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	Valentina Jimenez	CC	1071331961	3703754202	21	F	M								X	X				6			X		Valentina Jimenez
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en salud pública y Atención Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilleral	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	Tatiana Jimenez	CC	1007831213	3170875420	23	F	M								X	X				X			X		Tatiana Jimenez
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud pública y Soberanía Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

DIA:	24	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Gastillera	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	Diana Jiménez	Cc	1003380212	3216133093	23	F	M								X	X				X			X		
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: convivencia en salud pública y gestión sectorial

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades diarreicas (Infecciosas)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Caucillal	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandra Caballos	CC	1003930686	3114230917	27	F	M								X	X				X			X		Sandra Caballos
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Gerenciamiento en salud pública y gobernanza sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de enfermedades ahogo (Hipertensión-SIN)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilletal	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	Yeirys P Petrcmina O.Oz	Ce	1003695196	3153068390	30	F	M								x	x				x			x		Yeirys Petrcmina
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Coronavirus en salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades (Coronavirus)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:		ZONA:	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mary Luz Gomez Trod.	CC	26163082	3203053788	48	F	M1								X	X				X			X		Mary Luz G.
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Gerencia en Salud pública y gobernanza sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de enfermedades drogas (Farmacodependencia)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Castellanos	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	Naiw Arroyo	Ce	26163838	3174038138	41	F	M								X	X				X			X		Noris Arroyo
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: conocimiento en salud pública y soberanía sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades ahoga (ITS-transmisión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Luisa Gómez Benítez	cc	1003588233	3127260540	24	F	M								X	X				X			X		
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO BONA PACIS; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Cercamiento en salud pública y Gobernanza Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Tuberculosis)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cantaclaro	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	Jurenis Jimenez Jaramillo	Cc	1003588943	3146286833	25	F	M								X	X				X			X		
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Corresponsabilidad en salud pública y soberanía sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de enfermedades crónicas (Triglicemia)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Erlys Torrente Pajaro	CC	1071348946	3007280400	21	F	M								X	X				X			X		Erly Torrente
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA PER SPEM FACTA SUNT — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en salud pública y soberanía sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Diarreicas (Tratamiento SRO)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cesallkeal	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	Darlys A Pareo Gmz	CC	1003391428	3132313165	27	F	M								X	X				X		X		X		Lucelis Tirado
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL AMOR SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA PRO SALUTE — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en salud pública y gobernanza sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castillal	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	Nieves Pefaur Mendoza	CC	26162616	3107887748	48	F	M								X	X				X			X		Niños Pozos
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud. pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Chaga (Tripanosomiasis)

DIA:	4	MES:	08	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Laura J Arrieta	Ce	1064183029	3138777120	26	F	M								X	X				X			X		Laura Arrieta
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO ES COMPROMISO DE VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO SALUTE; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Comunicación en salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades chaga (Tripanosomiasis)

DIA:	14	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Leonel Jaramillo	Ce	1003585837	3156644229	25	M	H								X	X				X			X		Leonel Jaramillo
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: conocimiento en salud pública y soberanía sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de enfermedades crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Castilletal	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	Jurgun Vargas	Ce	78015507	3147433087	63	M	H								X	X				X			X		
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades agudas (Urgencias)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cazadero	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	Gustavo Hernandez	CC	1064991410	3206903346	56	M	H								X	X				X			X		Gustavo Hernandez
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Gobernanza en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castillal	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	DISCAPOCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Julio Arroyo	Ce	11136082	3127230933	53	M	H								X	X				X			X		Julio Arroyo
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

JORNADA No. 2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de Educación Casa a Casa para la Prevención del Dengue y Promoción de la Alfabetización en Salud
LUGAR	Castilleral
FECHA	19-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Población General

CASA No.1



CASA No.2



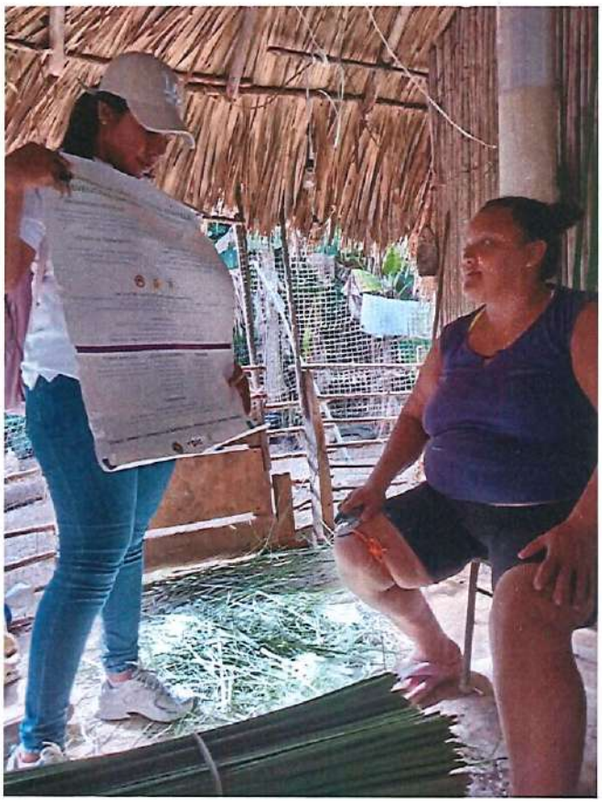
CASA No.3



CASA No.4



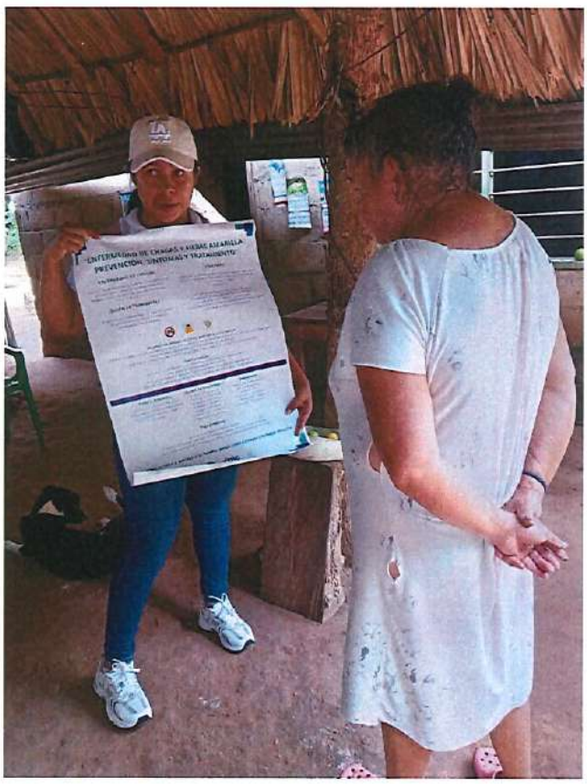
CASA No.5



CASA No.6



CASA No.7



CASA No.8



CASA No.9



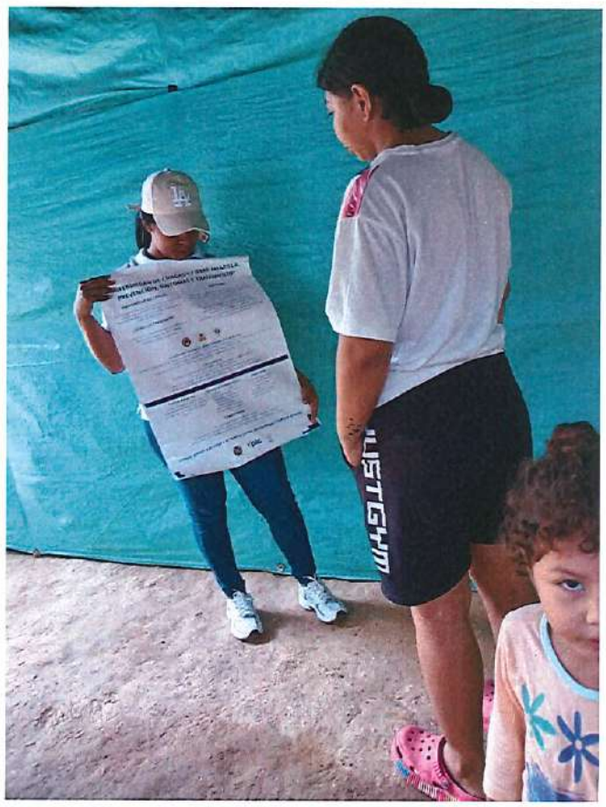
CASA No.10



CASA No.11



CASA No.12



CASA No.13



CASA No.14



CASA No.15



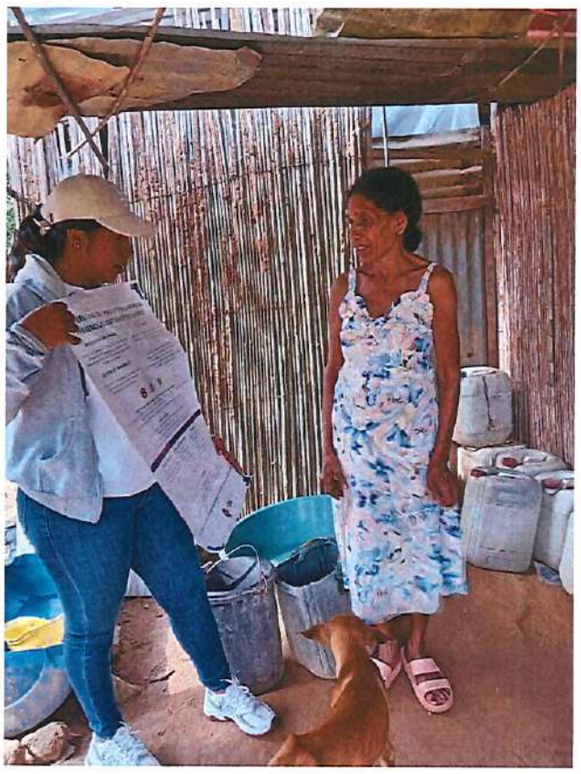
CASA No.16



CASA No.17



CASA No.18



CASA No.19



CASA No.20



	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes 05 del año 2025 se reunieron Zuly Bolaño Coro representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Estela pineda representante de Castillera1 de la zona urbano del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Realizar Jornada de Educación casa a casa dirigido a todos los grupos Etarios Brindando Información Sobre las Enfermedades de chagas (Triatomasis)	Convivencia en Salud Pública y Soberanía Sanitaria	19/05/25	Diseño Impreso de Afiche Folleto	medico veterinario	

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

Nombre:	Estela pineda	Nombre:	Zuly Bolaño Coro
Cedula de ciudadanía:	26164311	Cedula de ciudadanía:	50943501
Entidad:	Castillera1	Entidad:	ESE Hpl San fc
Numero de contacto	3232305602	Numero de contacto	3006900060
Firma:	Estela pineda	Firma:	Zuly Bolaño C.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Castillera l	Hora de Inicio: 1:00 Pm
Fecha 19/05/25	Hora de Finalización: 5:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Jornada de Educación Sobre las Enfermedades de trans Transmisibles Casa a casa Dirigida a todos los grupos Etarios

Desarrollo de la Reunión

Se Da Inicio con la llegada al Barrio Castillera l de la zona Rural del municipio de San Carlos

-Donde se procede a llegar al Primer Hogar Explicando detalladamente la información a administrar a la comunidad. Se procede a tomar la primera visita y luego se lleva a cabo la siguiente visita donde se Logra aplicar las 20 Hogares que es Las requeridas para Lograr una Jornada Exitosa.

-Despedida Agradecimiento

Conclusiones

-Importancia de estas Encuestas

Recomendaciones

-Ninguna.

Responsables de la Actividad

Zuly Bedoya Cano

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Estela pineda, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26164511, en Representación del Castillero, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó una jornada de Educación en salud dirigida a todos los grupos etarios de la salud teniendo como finalidad una feliz jornada, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 19 días del mes de 05 del 2025.

FIRMA: Estela pineda

CEDULA DE CIUDADANÍA: 26164311111

CELULAR: 3232303602

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Gerencia en Salud Pública y Gobernanza Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Agudas (Trasmisibles)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Casilleral	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	Salome Puche	CC	1047419733	Noziene.	19	F	M								X	X				X			X		Salome Puche
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Coordinación en Salud pública y Gobernanza Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades crónicas (TIPinatamiento)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cantidad	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	Arnoldo Moreno	CE	30000132	3216 [illegible]	59	F	M								X	X				X			X		Arnoldo
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Tipos Sanguíneos)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cabecera	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	Milady Dios	CC	26159328	3203735942	63	F	MUJER								X	X				X			X		
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Promoción en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castillural	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	Eliza Arza	Cc	26160877	3147503743	55	M	F								X	X				X			X		Eloisa Arza
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud Pública y Gestión Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cabecera	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	Luz Tatiana Arroyo	CC	1140893873	3033840985	29	F	M								X	X				X			X		Luz Tatiana Arroyo
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades changa (Zika, Chikungunya, Dengue)

DIA:	24	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castillera	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	Maty Benavides	CC	26103770	3007968824	41	F	M								X	X				X			X		Maty Benavides
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO ES CONTIGO EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Chagas (Tamizaje mi=SIS)

DIA:	24	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castillarel	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	Danna Guzman	CC	1071349097	3144953140	20	F	M								X	X				X			X		Danna Guzman
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA FELIX IN SUIS FAGUS · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en Salud pública y Vigilancia Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Alis Carabalon	Ce	1002960301	3217304971	24	F	M								x	x				x			x		Alis Cordoba
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud publica y Saberes a Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades chaga (Tripanosomiasis)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla el	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	Nana Diaz	CC	10619432	Norma.	36	F	M								X	X				X			X		Norma Diaz
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA PRO HUMANA FACTA SUNT — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de enfermedades diarreicas (Infecciosas)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Estela Pinedo	Cc	26164511	Norm.	65	F	M								X	X				X			X		
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en salud pública en y soberanía sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de enfermedades diarreicas (Diarreasemicas)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cabecera	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	Robi Hernandez	C	1115040024	Norme	55	M	H								X	X				X			X		Robi Hernandez
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DONDE EL TRABAJO ES CONTIGO EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Gobernanza en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Juan Anza	Cc	1115113047	Xxxxxxx	75	M	It								X	X				X			X		
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades cronicas (Hipertension)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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 Ovalle	CC	11351394	3133100167	62	M	H								X	X				X			X		Jairo Ovalle
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Gobernanza en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	14	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Estela pineda	CC	26164311	Norma	65	F	M								X	X				X			X		Estela pineda
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud Pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades de Chagas (Tripanosomiasis)

DIA:	14	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castellal	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	Cicly Fernández.	Cc	1103100215	3126383310	36	F	M								X	X				X			X		
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: conocimiento en Salud publica y soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades cha ga (Transmisibles)

DIA:	14	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Castilla	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	Yeri Polo	Cc	1068411906	3194791613	27	F	M								X	X				X			X		Yeri Polo C.
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Conocimiento en Salud pública y Soberanía Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades de carácter (Transmisibles)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cesar Rural	ZONA:	RURAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Daira Milena	Cc	1005620337	Noune	29	F	M								X	X				X			X		Dairo Mejia
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PLUS SANUS VITAE PIETAS IESUM FACIEBAT; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Gobernanza en salud pública y soberanía sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	14	MES:	05	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Castilla	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	Pedro Sierra Ríos	CC	1078353037	3205281290	39	M	H								X	X				X			X		Pedro Sierra
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en salud pública y gobernanza sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Crónicas (Hipertensión)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Cartagena	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	Felix Hernandez	CC	26163047	None	45	M	M								X	X				X			X		Feni H 23
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Gestión en Salud Pública y Gobernanza Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación de Enfermedades Diarreicas (Intersectorial)

DIA:	19	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Casalico	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	Mario Arza	Cc	26138902	Nerine	58	M	H								X	X				X			X		Mario Arza
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

EJE:

CAMBIO CLIMATICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS.

ACTIVIDAD No. 4.1

(Microterritorio Urbano)

Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud dirigido a los entornos educativos incluyendo las siguientes: Medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido de acuerdo a cada municipio. Riesgos sanitarios por contaminación ambiental (agua, aire, etc.) y medidas para prevenirlos o mitigarlos. Efectos en la salud por calidad de aire, agua y ruido, tener en cuenta los identificados por la OPS y OMS. Elaboración de infografía acerca de los impactos por la calidad del aire, agua y ruido.

Nombre de la actividad:

Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos

Objetivo

Concienciar y capacitar a la comunidad educativa sobre las medidas para controlar la calidad del aire, agua y ruido, así como los riesgos sanitarios asociados a la contaminación ambiental y sus efectos en la salud, siguiendo las recomendaciones de la OPS y OMS.

Población intervenida

Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de San Carlos.

ITEM	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	15-05-2025	I.E. Perpetuo Socorro Sede Colosiná	20	5	15	0	0	20	0	0	0
2	12-06-2025	I.E. Perpetuo Socorro Sede Colosiná	24	15	9	0	0	18	6	0	0
3	25-06-2025	I.E. Perpetuo Socorro Sede Colosiná	22	14	8	0	19	3	0	0	0
TOTAL			**66**	**34**	**32**	**0**	**19**	**41**	**6**	**0**	**0**

Desarrollo de la actividad

- Se llevaron a cabo charlas y talleres sobre medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido, adaptadas a las condiciones específicas de cada municipio.
- Se abordaron los riesgos sanitarios derivados de la contaminación ambiental y las estrategias para prevenir o mitigar estos riesgos.
- Se discutieron los efectos en la salud relacionados con el deterioro de la calidad del aire, agua y niveles de ruido, basándose en las directrices de la OPS y OMS.
- Como parte de la sensibilización, se elaboró una infografía que ilustra los impactos de la contaminación en la salud, enfocándose en la calidad del aire, agua y ruido.

Requerimientos:

- Diseño, impresión de volantes, Impresos en papel propalcote de 150 gramos, Full color, tamaño media carta, 21 x 14 cm, a 1 cara. con infografía temática Personal capacitado en salud ambiental y comunicación.
- Personal capacitado (Enfermera o Psicólogo)

Conclusión

Estas jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos representan una iniciativa fundamental para fortalecer la conciencia comunitaria sobre la importancia de mantener ambientes saludables y libres de contaminación. Al abordar temas como el control de la calidad del aire, agua y ruido, y explicar los riesgos sanitarios asociados, se fomenta una cultura de prevención y cuidado que puede traducirse en acciones concretas en los hogares, las escuelas y el municipio de San Carlos.

Además, al basarse en las recomendaciones de la OPS y la OMS, estas actividades aseguran que la información proporcionada sea confiable y alineada con los estándares internacionales, lo que aumenta su impacto y relevancia. La elaboración de infografías ayuda a visualizar de manera clara y sencilla los efectos de la contaminación en la salud, facilitando la comprensión y el compromiso de toda la comunidad educativa.

En definitiva, estas jornadas no solo contribuyen a reducir los riesgos sanitarios derivados de la contaminación ambiental, sino que también empoderan a las personas para que adopten prácticas responsables y promuevan cambios positivos en su entorno. Esto, a largo plazo, puede traducirse en comunidades más saludables, resilientes y conscientes de la importancia de cuidar su entorno para garantizar una mejor calidad de vida para todos.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

JORNADA No. 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos
LUGAR	I.E. Perpetuo Socorro Sede Colosiná
FECHA	15-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general.







E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025**	OMNIA SUNT FACTA PER IPSUM — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 14 del mes mayo del año 2025 se reunieron Tahana Lastre representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Teraila Polo representante de I.E.E.C Perpetuo Socorro de la zona Urbana del municipio de San carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada de Educación, Sensibilizacion y promo. cion en la salud incluyendo los siguientes temas: Medidas para el control y la calidad del aire, agua y Ruido, Riesgos Sanitarios por Contaminacion ambiental Medidas para Prevenirlos o Mitigarlos. efectos en la salud por calidad del aire, agua y Ruido	Comercio Turismo Emergencia Desastre y Pandemias	15/05/25	Volantes impresos en papel propalcote con infografia tematica	enfermera auxiliar de enfermeria	

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

Nombre:	Tahana Lastre	Nombre:	Teraila Polo V.
Cedula de ciudadanía:	1103967687	Cedula de ciudadanía:	26159676 S/P.
Entidad:	Ese San Francisco	Entidad:	I.E. Perpetuo Socorro.
Numero de contacto	3058322330	Numero de contacto	3106154912
Firma:		Firma:	

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I. Educativa el Porvenir Sede Principal	Hora de Inicio: 8:00am
Fecha 15/05/2025	Hora de Finalización: 10:00am

Objetivo(s) de la Reunión

Promover la Conciencia ambiental en la Comunidad Educativa sobre la importancia de la calidad del aire, el agua y el control del ruido, así como los riesgos Sanitarios asociados a la Contaminación y las medidas Preventivas para proteger la salud.

Desarrollo de la Reunión

la jornada inicio con palabras de bienvenida, se presento el equipo y se explico el objetivo principal de la charla. Se explico como la contaminación afecta la salud, se abordaron las causas de la Contaminación del agua, aire, Se enfatizo la relación directa entre el agua Contaminada y las enfermedades intestinales, como la contaminacion del aire puede causar problemas respiratorios como asma, alergias, bronquitis, irritación de Ojos y garganta y Riesgo de enfermedades pulmonares cronicas. Se explico como el Ruido excesivo afecta la salud fisica y mental causando dificultad de aprendizaje y concentracion, estrés, fatiga y daños auditivos, Se brindaron Recomendaciones, se realizó Juego de preguntas y respuestas. Se crearon compromisos para llevar en practica lo aprendido. finalmente se agradecio la participacion activa y se recordó que el cuidado del medio ambiente es una responsabilidad compartido. se repartieron folletos alusivos al tema

Conclusiones

la jornada permitio generar Conciencia ambiental, fomentar hábitos saludables y Fortalecer el Compromiso de la comunidad educativa con el cuidado de su entorno y la promoción de la Salud.

Recomendaciones

se recomiendo Jornada de aseo y limpieza en los entornos educativos en convenio con urbaser.

Campañas de reciclaje.

Responsables de la Actividad

Tatiana Sastre
1103096787

Toreiba Polo Vertel
CC# 1061547365.
3106154912.

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Torcila Polo V, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26159676, en Representación del Tz el papetero docente de colegio, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de Educacion y Sensibilizacion y Promocion en la Salud incluye: Medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido; Riesgos Sanitarios por contaminacion ambiental, medidas para prevenirlos o mitigarlos, Efectos en la salud. un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 15 días del mes de 05 del 2025.

FIRMA: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: 26159676 S/C.

CELULAR: 3106154912

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
SPE	control de la calidad del aire, agua y suelo	Capacitación	15/05/25	8:00 AM	10:00 am	I.E Perpetuo Socorro Edad

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Pedro Arcia	N/A	N/A	San carlos	TI	1071353617	11	16	M	H	H	no	SPE	CU	no	notiene	Pedro A.
Camilo calvadia	N/A	N/A	San carlos	TI	1071352165	11	16	M	H	H	no	SPE	CU	no	notiene	calvadia camilo.
NELSON Oviedo	N/A	N/A	San carlos	TI	1071354752	11	15	M	H	H	no	SPE	CU	no	notiene	~~NELSON~~
Juliana Tamayo	N/A	N/A	San carlos	TI	1071353281	11	17	F	M	H	no	SPE	CU	no	no tiene	Juliana T
Jesus David B.	N/A	N/A	San carlos	TI	1071353474	11	17	M	H	H	no	SPE	CU	no	notiene	Jesus
Diego Doria.	N/A	N/A	San carlos	TI	1067902664	11	15	M	H	H	no	SPE	CU	no	notiene	Diego Doria.
Marlon Arroyo	N/A	N/A	San carlos	T.I	1137978654	11	15	M	H	H	no	SPE	CU	no	notiene	Marlon....
Matias Petro.	N/A	N/A	San carlos	T.I	1062437474.	11	15	M	H	H	no	SPE	CU	no	notiene	~~Matias. Petro~~
Luis Benavides.	N/A	N/A	San carlos	T.I	1071353920	11	17	M	H	H	no	SPE	CU	no	no tiene	~~luis~~
Julian Ramos	N/A	N/A	San carlos	TI	1071352751	11	17	M	H	H	no	SPE	CU	no	no tiene	Julian Ramos
Jesica Buelvas	N/A	N/A	San carlos	TI	1071353670	11	17	F	M	H	no	SPE	CU	no	no tiene	~~Jesica Buelvas~~ ♡...
Adrith Burgos	N/A	N/A	San carlos	TI	1071353927.	11	16	M	H	H	no	SPE	CU	no	no tiene	Adrith Burgos

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — Gobernación Córdoba	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CHE	Comité de vigilancia del Agua y Riesgo	Capacitación	15/05/2025	8:00am	10:00am	IE Pedro J. San Sebastian

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Walter Campo.	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071352962	11	16	M	H	N/A	no	SPE	CU	no	no tiene	Walter
Guzman Cristian	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071353318	11	16	M	H	N/A	no	SPE	CU	no	no tiene	Guzman Cristian
Carlos V.	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1064994686	11	15	M	H	H	no	SPE	CU	no	no tiene	Carlos.
Javier Delgado	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1067895418	11	15	M	H	H	no	SPE	CU	no	no tiene	Javier D.
Maiena Diaz	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071353588	11	14	F	H	A	no	SPE	CU	no	no tiene	Maiena Diaz
Migel Vasquez	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1003589118	11	15	M	H	H	no	SPE	CU	no	no tiene	Migel V.
Karen Cossio	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1064995019	11	16	F	H	H	no	SPE	CU	no	no tiene	KAREN.
Rosa Polo	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1064993357	11	17	F	H	H	no	SPE	CU	no	no tiene	=Rosa=

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

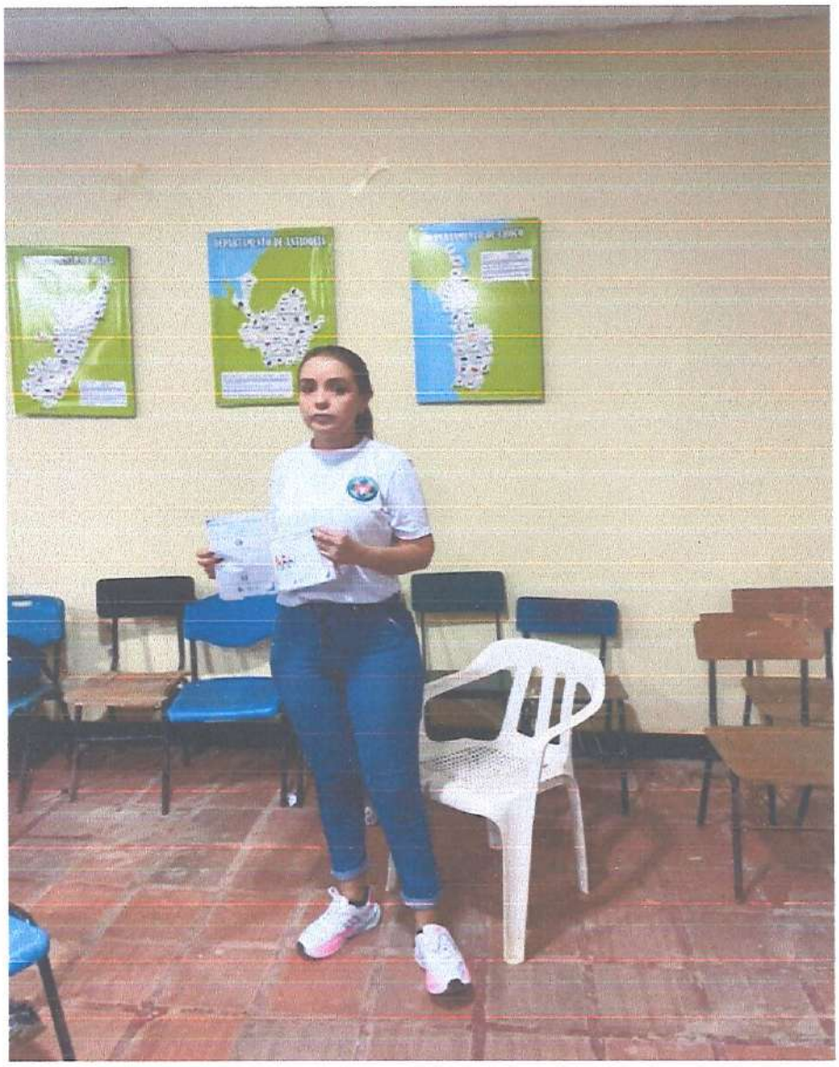
Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

JORNADA No. 2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos
LUGAR	I.E. Perpetuo Socorro Sede Colosiná
FECHA	12-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general.







E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO – DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025**	OMNIA FACTA SUNT PER IPSUM – GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 8 del mes Agosto del año 2025 se reunieron _____ representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Alonso Arteaga C representante de I.E PERPETUO Socorro Colosina de la zona Urbana del municipio de _____ con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada de Educacion sensibilizacion y promocion de la Salud incluyendo los siguientes temas: Medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido. contaminación ambiental y medidas para prevenirlos o mitigarlos. Efectos en la Salud por calidad del aire, agua y ruido		12-06 2025	volantes impresos con infografia tematico	enfermera auxiliar de enfermeria.	

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

Nombre:	TATIANA CASTRE	Nombre:	ALONSO ARTEAGA
Cedula de ciudadanía:	1103096787	Cedula de ciudadanía:	78.025.858
Entidad:	E.S.E San Francisco	Entidad:	I.E Perpetuo Socorro
Numero de contacto	3058322330	Numero de contacto	3168706255
Firma:	Tatiana Castre	Firma:	Alonso Arteaga

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E Perpetuo Socorro S. Colosina	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha 12-06-2025	Hora de Finalización: 10:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Promover Conciencia ambiental en la Comunidad educativa sobre la importancia de la calidad del aire, el agua y el control del ruido, así como los riesgos Sanitarios Asociados a la Contaminacion y las Medidas Preventivas para proteger la salud.

Desarrollo de la Reunión

la jornada inicio con palabras de Bienvenida, Presentacion del equipo y se explico el objetivo principal de la Charla; se abordaron temas como la Contaminacion ambiental, causas de la contaminacion ambiental, medidas para prevenir o mitigar los Riesgos Sanitarios por Contaminacion ambiental. se enfatizo la relacion directa entre el agua Contaminada y las enfermedades intestinales, Problemas respiratorios por la contaminacion del aire. se explico como el Ruido excesivo afecta la salud fisica y mental se brindaron Recomendaciones, se realizo Juego de preguntas y respuestas. se crearon compromisos para llevar en practica lo aprendido. Finalmente se agradecio a los asistentes por su participacion activa. se compartieron Folletos (volantes) con infografia tematica.

Conclusiones

la jornada permitio generar Conciencia ambiental, fomentar habitos Saludables y Fortalecer el Compromiso de la Comunidad educativa con el cuidado de su entorno y la promocion de la Salud.

Recomendaciones

se sugiere cordinar Campañas de reciclaje.
Siembra de arboles.

Responsables de la Actividad

Estiven Sosta
1103096787

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Alonso Arteaga, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78.025.858, en Representación del _____, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de educación y Sensibilizacion y promocion la Salud, incluyendo medidas para el control de la Calidad del aire, agua y ruido, Riesgos Sanitarios por contaminacion ambiental, Medidas para prevenir el hogar y efectos en la Salud en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Cienaga de Oro a los 12 días del mes de Agosto del 2025.

FIRMA: Alonso Arteaga C.

CEDULA DE CIUDADANÍA: 78.025.858.

CELULAR: 3168706255

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/09/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Dialogo, Reunión.	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
Cruz	Jornada de Educacion y Sensibilizacion	Jornada.	12-06-25	8:00 AM 00:00 AM/PM	10:00 AM	I.E Perpetuo Socorro Sede Cabecera

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Rosa Argüello	N/A	N/A	San Carlos	TI	1064352148	11	17	F	M	H	No	SPE	CU	No Tiene	No Tiene	Rosa Argüello
Paula Reyes	N/A	N/A	San Carlos	TI	1064956233	18	15	F	M	H	No	SPE	CU	No Tiene	No Tiene	Paula Reyes.
Daniela Gonzalez	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071353271	10	16	F	M	H	No	SPE	CU	No Tiene	No Tiene	Daniela Gonzalez
Daniela Urango	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071.354.704	11	15	F	M	H	No	SPE	CU	No Tiene	No Tiene	Daniela Urango.
Carlos de la rosa	N/A	N/A	San Carlos	C.C	1068581434	11	18	M	H	H	NO	SPE	CU	3235858956	No Tiene	Carlos de la rosa
Juan Enrique Cortes	N/A	N/A	San Carlos	TI	1073536861	11	16	M	H	H	NO	SPE	CU	3245322131	No Tiene	Juan
Eliecer Bolaño	N/A	N/A	San Carlos	CC	1071340722	11	18	M	H	H	NO	SPE	CU	3167048116	No Tiene	Eliecer Bolaño
Oscar Avila Castellano	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071353111	11	17	M	H	H	NO	SPE	CU	316-740-4946	No Tiene	Oscar Avila
Kevin Gonzalez G	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071354192	11	15	M	H	H	No	SPE	CU	No Tiene	No Tiene	Kevi
Jose Angel Ramos	N/A	N/A	San Carlos	C.C	1077352358	11	18	M	H	H	NO	SPE	CU	No Tiene	No Tiene	Jose Ramos
Ana Maria Jimenez	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071353386	11	16	F	M	H	NO	SPE	CU	3233704803	No Tiene	Ana Maria Jimenez
CRISTINA PACHECO	N/A	N/A	San Carlos	T	1071352645	B	18	F	M	H	NO	SPE	CU	3206383701	No Tiene	CRISTINA PACHECO

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Otro, ¿Cuál? Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CRUE	Jornada de Educación en Diabetes	Reunión	12-06-25	8:00	10:00 pm	I.E Perpetuo Socorro Sede Cabecera

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Daniela Soto Barrera	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1066736046	11	16	F	M	H	No	SPE	CU	3137080121	No Tiene	Daniela Soto.
Mary Sofia Augumedo	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1077354595	11	16	F	M	H	No	SPE	CU	3004672679	No Tiene	Mary Augumedo
Maria Jose Velez	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071352684	11	17	F	M	H	No	SPE	CU	3234914783	No Tiene	Maria Jose Velez.
Natalia Vasquez Guarnes	N/A	N/A	San Carlos	T.I	N/A	11	15	F	M	H	No	SPE	CU	3215919514	No Tiene	Natalia Vasquez.
CESAR POLO GOMEZ	N/A	N/A	SAN CARLOS	T.I	N/A	11	17	M	H	H	NO	SPE	CO	3127191058	No Tiene	CESAR POLO
Estiven Jose Perez	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071353240	11	16	M	H	H	No	SPE	CO	3106700280	No Tiene	Estiven Perez
Dalia Sofia Montes Diaz	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1064990571	11	16	F	M	H	NO	SPE	CO	3148046468	No Tiene	~~Dalia Montes~~
Marcos Perez Arias	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1067885444	11	16	M	H	H	NO	SPE	CO	3042048370	No Tiene	Marcos Perez
Liz Maray chica V.	N/A	N/A	San carlos	TI	1071353890	11	16	F	M	H	NO	SPE	CO	3214258001	No Tiene	Liz chica.
Paula Andrea Perez Tuqu	N/A	N/A	san carlos	CC	1020744055	11	18	F	M	H	NO	SPE	CO	3145406421	No Tiene	Paula Tuqu.
Yuranis Sánchez	N/A	N/A	sancarlos	TI	1064993878	11	17	F	M	H	NO	SPE	CO	3105391869	NO TIENE	Yuranis Sánchez
Ada Vertel	N/A	N/A	sancarlos	CC	1071352243	11	18	F	M	H	NO	SPE	CO	320 414 7430	NO Tiene.	Ada Vertel

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

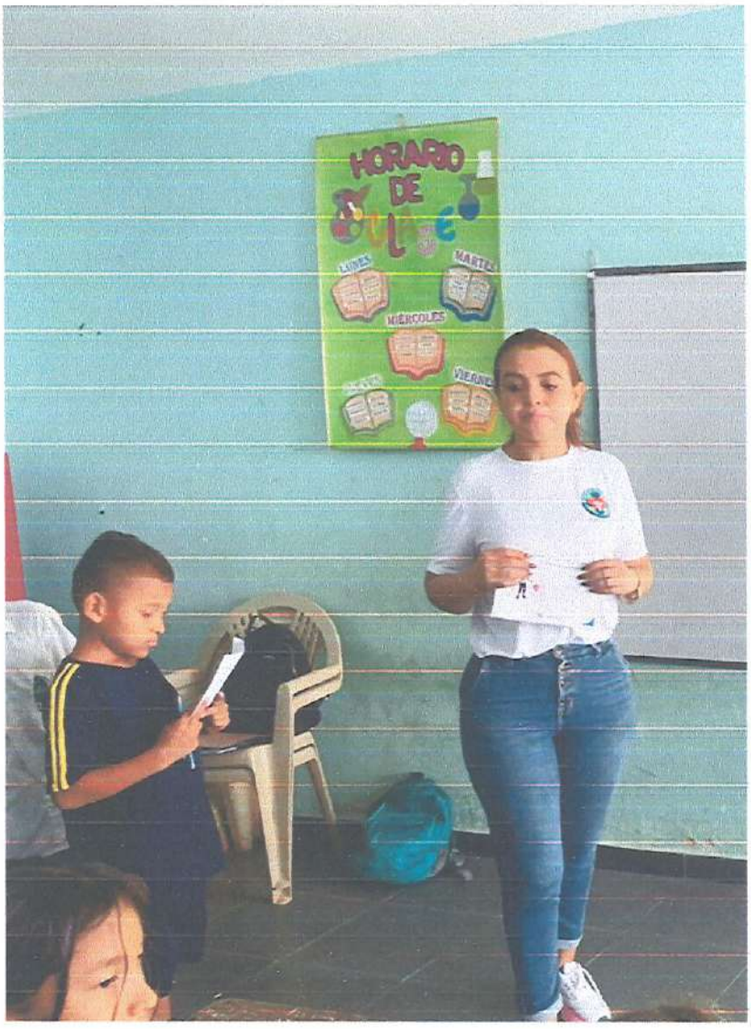
Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

JORNADA No. 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos
LUGAR	I.E. Perpetuo Socorro Sede Colosiná
FECHA	25-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general.






HORARIO
DE
LUNES
MARTES
MIÉRCOLES
VIERNES

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA — GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 24 del mes 06 del año 2025 se reunieron TATIANA IASTRE, representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Oracelis Pepa representante de I.E. Perpetuo Socorro Sede Carbon de la zona urbana del municipio de San Carlos. con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada de Educacion Sensibilizacion y Promocion de la Salud incluyendo los siguientes temas: Medidas para el control y calidad del aire, agua y ruido Riesgos Sanitarios por contaminacion ambiental, modo prevenirlos o mitigarlos efectos en la Salud por calidad del aire, agua y Ruido	Ambiental Emergencias Desastre y Parasitario	25/06/25	Volantes impresos en papel propalcote con infografia tematica	Enfermera y auxiliar de enfermeria	

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

Nombre:	TATIANA IASTRE	Nombre:	Oracelis Pepa
Cedula de ciudadanía:	1103096787	Cedula de ciudadanía:	26 158 716
Entidad:	ESE San Francisco	Entidad:	I.E. Perpetuo Socorro
Numero de contacto	3058322320	Numero de contacto	3017556918
Firma:	Tatiana Iastre	Firma:	Oracelis Pepa

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E Perpetuo Socorro Sede Celeste	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 25/06/2025	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

promover la Conciencia ambiental en la comunidad Educativa sobre la importancia de la Calidad del aire, el agua y el control del ruido, así como los riesgos Sanitarios asociados a la Contaminacion y las medidas preventivas para proteger la Salud.

Desarrollo de la Reunión

la jornada inició con la presentación del equipo. seguidamente se abarcó los temas a tratar: se habló sobre la relacion de nuestra salud con el medio ambiente. se explicó que es el aire limpio y como la Contaminacion afecta la salud. Causando problemas respiratorios, se brindaron Recomendaciones como No quemar basuras ni hacer fogatas, usar bicicletas o caminar, mantener aulas ventiladas sembrar arboles. se abordaron las Causas de la Contaminación del agua (desechos aguas negras) y su relacion con las enfermedades digestivas; se brindo Recomendaciones Como beber agua potable, lavado de manos con agua y jabon no tirar basuras en fuentes hidricas. se explicó Como el Ruido excesivo afecta nuestra salud, Causando fatiga, estres, dificultad para aprender, daños en oidos. los estudiantes Compartieron ideas Sobre Como actuar desde el aula, la casa y el entorno para Contribuir con un ambiente mas Sano. se repartieron volantes alusivos al tema. se generaron Compromisos.

Conclusiones

la jornada permitio fortalecer el Conocimiento de la comunidad Educativa Sobre la relacion entre el ambiente y la Salud. atraves de actividades participativas y espacio de dialogo, se logro Sensibilizar a niños, niñas y adultos sobre los riesgos que trae Consigo la Contaminacion del aire, agua y el ruido.

Recomendaciones

Se Sugiere realizar campañas de reciclaje

siembra de arboles con los Estudiantes.

Responsables de la Actividad

Tatiana Jaramillo
1103096787

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Oracelys Segura, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26158716, en Representación del I.E Perpetuo Socorro de Cabuya, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de Educacion y Sensibilizacion y promocion de la salud, incluyendo medidas para el control de la Calidad del aire, agua y suelo, Riesgos Sanitarios por contaminacion ambiental; Medidas para Prevenir-Mit. por efectos en la salud. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 25 días del mes de 06 del 2025.

FIRMA: Oracelys Segura

CEDULA DE CIUDADANÍA: 26158716

CELULAR: 3017556918

Cbve	Jornada de Educación	Jornada	25/08/25	8:00am	10:00am	I.E. Perpetuo Socorro Sede [illegible]

Nombres y apellidos	Entidad / Organización	Cargo	Municipio	Tipo de documento	Número de documento	Nivel de escolaridad	Edad	Sexo	Género	Orientación sexual	Discapacidad	Grupo étnico	Otras condiciones	Teléfono de contacto	Correo electrónico	Firma
Josue Gomez Esquivel	N/A	N/A	Sincerlo	TI	1007102526482	5	10	M	H	H	no	SPE	CV	No	No tiene	Josue Gomez Esquivel
Angel David sanchez	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1138088235	5	12	M	H	H	no	SPE	CV	No	no tiene	Angel David sanchez
Jeronimo Sanchez	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071350982	5	10	M	H	H	no	SPE	CV	No	no tiene	Jeronimo sanchez
tomas David	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1015467980	5A	10	H	H	H	no	SPE	CV	No	no tiene	tomas
sara sofia M	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071357488	Pri	10	F	M	H	no	SPE	CV	No	no tiene	sara
elena sofia velez	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071357081	Pri	10	F	M	H	no	SPE	CV	No	no tiene	elena sofia veles
Maria Isabel A.	N/A	N/A	Sincel-	TI	1071356782	5B	11	F	M	H	no	SPE	CV	No	no tiene	Maria Isabel Arzo
Rosa Maria Lopez	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1062533764	5B	10	F	H	H	no	SPE	CV	No	no tiene	Rosa MAria Lopez Ricardo.
Johan Botello		N/A	Sincelejo	TI	1072351488		10	M	H	H	no	SPE	CV	No	no tiene	Johan Botello
Sebastián Senu	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1121544024	Pri	10	H	H	H	no	SPE	CV	No	no tiene	Sebastián Senu
Meilis Zuneth Mel.	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071356708	5B	11	F	M	H	no	SPE	CV	No	no tiene	Meilis zuneth.
Angel Hernandez	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071356874	5	11	M	H	H	no	SPE	CV	No	no tiene	Angel Hernandez

CONSEJERÍA

FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA ESCOLAR

PROGRAMA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ESCOLAR Y EL CLIMA ESCOLAR

CÓDIGO DEL DANE

INSTITUCIÓN

SEDE

SEMANA / CICLO / GRADO / GRUPO	TEMA	TIPO DE ENCUENTRO	FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	DOCENTE
Ciclo	Jornada de Salvaguarda	Jornada	25/06/25	8:00am	10:00am	Equipo psicosocial

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRA CONDICIÓN	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Maite Vargas Gulfo	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071357028	5	10	F	M	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Maite Vargas Gulfo
Elisa Oquendo Garcia	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1025610072	5	10	F	M	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Elisa Oquendo Garcia
Ana Luisa	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1.026946218 77	5	10	F	M	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Ana Luisa
Valery Sofia	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1069011702	5	9	F	M	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Valery Sofia
Sebastián Sena -	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1121944024	5	12	M	H	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Sebastián Sena
Gabriela Osorio Barrera	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071357410	5	10	F	M	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Gabriela Osorio Barrera
Maria Garcia	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071350295	5	11	F	M	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Maria Garcia
Maria Isabel Arza	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071356781	5A	11	F	M	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Maria Isabel Arza
Isabella Pertuz Soto	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1071356472	5A	12	F	M	H	NO	SP	CO	NO	notiene	Isabella Pertuz Soto
Maria Salome Cavadia	N/A	N/A	Sincelejo	TI	1.071.357.272	5A	10	F	M	H	NO	SP	CO	NO	Notiene	Maria Salome Cavadia
					~~1071357272~~											

Nivel de escolaridad: 5A: Quinto grado 5B: Sexto grado 6A: Séptimo grado 6B: Octavo grado 7A: Noveno grado 7B: Décimo grado 8A: Undécimo grado 8B: Undécimo grado

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual

Género: H: Hombre M: Mujer O: Otro

Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual T/G: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula T.I: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería

Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SOR: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: RI: Negro A: Afrodescendiente N: Raizal PA: Palenquero ROM: Indígena RROM: Población adscrita a Kumpania ROMI: Población adscrita a Regional ROMA: Pueblo Room

Otra condición: CD: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujer en Gestación; CM: Madres o padres Cabeza de Hogar

ACTIVIDAD 4.2

(Microterritorio Rural)

Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud dirigido a los entornos educativos incluyendo las siguientes: Medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido de acuerdo a cada municipio. Riesgos sanitarios por contaminación ambiental (agua, aire, etc.) y medidas para prevenirlos o mitigarlos. Efectos en la salud por calidad de aire, agua y ruido, tener en cuenta los identificados por la OPS y OMS. Elaboración de infografía acerca de los impactos por la calidad aire, agua y ruido.

Nombre de la actividad:

Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos

Objetivo

Concienciar y capacitar a la comunidad educativa sobre las medidas para controlar la calidad del aire, agua y ruido, así como los riesgos sanitarios asociados a la contaminación ambiental y sus efectos en la salud, siguiendo las recomendaciones de la OPS y OMS.

Población intervenida

Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de San Carlos.

ITEM	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	23-05-2025	I.E. San Miguel Abajo	17	9	8	0	1	19	0	0	0
2	30-05-2025	I.E. San Miguel Abajo	20	13	7	0	16	4	0	0	0
3	04-06-2025	I.E. San Miguel Abajo	20	10	10	0	0	20	0	0	0
TOTAL			**57**	**32**	**25**	**0**	**17**	**43**	**0**	**0**	**0**

Desarrollo de la actividad

- Se llevaron a cabo charlas y talleres sobre medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido, adaptadas a las condiciones específicas de cada municipio.
- Se abordaron los riesgos sanitarios derivados de la contaminación ambiental y las estrategias para prevenir o mitigar estos riesgos.
- Se discutieron los efectos en la salud relacionados con el deterioro de la calidad del aire, agua y niveles de ruido, basándose en las directrices de la OPS y OMS.
- Como parte de la sensibilización, se elaboró una infografía que ilustra los impactos de la contaminación en la salud, enfocándose en la calidad del aire, agua y ruido.

Requerimientos:

- Diseño, impresión de volantes, Impresos en papel propalcote de 150 gramos, Full color, tamaño media carta, 21 x 14 cm, a 1 cara. Con infografía temática Personal capacitado en salud ambiental y comunicación.
- Personal capacitado (Enfermera o Psicólogo)

Conclusión

Estas jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos representan una iniciativa fundamental para fortalecer la conciencia comunitaria sobre la importancia de mantener ambientes saludables y libres de contaminación. Al abordar temas como el control de la calidad del aire, agua y ruido, y explicar los riesgos sanitarios asociados, se fomenta una cultura de prevención y cuidado que puede traducirse en acciones concretas en los hogares, las escuelas y el municipio de San Carlos.

Además, al basarse en las recomendaciones de la OPS y la OMS, estas actividades aseguran que la información proporcionada sea confiable y alineada con los estándares internacionales, lo que aumenta su impacto y relevancia. La elaboración de infografías ayuda a visualizar de manera clara y sencilla los efectos de la contaminación en la salud, facilitando la comprensión y el compromiso de toda la comunidad educativa.

En definitiva, estas jornadas no solo contribuyen a reducir los riesgos sanitarios derivados de la contaminación ambiental, sino que también empoderan a las personas para que adopten prácticas responsables y promuevan cambios positivos en su entorno. Esto, a largo plazo, puede traducirse en comunidades más saludables, resilientes y conscientes de la importancia de cuidar su entorno para garantizar una mejor calidad de vida para todos.

JORNADA No. 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos
LUGAR	I.E. San Miguel Abajo
FECHA	04-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de San Carlos.







Nombre de la actividad:

Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos

Objetivo

Concienciar y capacitar a la comunidad educativa sobre las medidas para controlar la calidad del aire, agua y ruido, así como los riesgos sanitarios asociados a la contaminación ambiental y sus efectos en la salud, siguiendo las recomendaciones de la OPS y OMS.

Población intervenida

Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de San Carlos.

ITEM	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	23-05-2025	I.E. San Miguel Abajo	17	9	8	0	1	19	0	0	0
2	30-05-2025	I.E. San Miguel Abajo	20	13	7	0	16	4	0	0	0
3	04-06-2025	I.E. San Miguel Abajo	20	10	10	0	0	20	0	0	0
TOTAL			57	32	25	0	17	43	0	0	0

Desarrollo de la actividad

- Se llevaron a cabo charlas y talleres sobre medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido, adaptadas a las condiciones específicas de cada municipio.
- Se abordaron los riesgos sanitarios derivados de la contaminación ambiental y las estrategias para prevenir o mitigar estos riesgos.
- Se discutieron los efectos en la salud relacionados con el deterioro de la calidad del aire, agua y niveles de ruido, basándose en las directrices de la OPS y OMS.
- Como parte de la sensibilización, se elaboró una infografía que ilustra los impactos de la contaminación en la salud, enfocándose en la calidad del aire, agua y ruido.

Requerimientos:

- Diseño, impresión de volantes, Impresos en papel propalcote de 150 gramos, Full color, tamaño media carta, 21 x 14 cm, a 1 cara. Con infografía temática Personal capacitado en salud ambiental y comunicación.
- Personal capacitado (Enfermera o Psicólogo)

Conclusión

Estas jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos representan una iniciativa fundamental para fortalecer la conciencia comunitaria sobre la importancia de mantener ambientes saludables y libres de contaminación. Al abordar temas como el control de la calidad del aire, agua y ruido, y explicar los riesgos sanitarios asociados, se fomenta una cultura de prevención y cuidado que puede traducirse en acciones concretas en los hogares, las escuelas y el municipio de San Carlos.

Además, al basarse en las recomendaciones de la OPS y la OMS, estas actividades aseguran que la información proporcionada sea confiable y alineada con los estándares internacionales, lo que aumenta su impacto y relevancia. La elaboración de infografías ayuda a visualizar de manera clara y sencilla los efectos de la contaminación en la salud, facilitando la comprensión y el compromiso de toda la comunidad educativa.

En definitiva, estas jornadas no solo contribuyen a reducir los riesgos sanitarios derivados de la contaminación ambiental, sino que también empoderan a las personas para que adopten prácticas responsables y promuevan cambios positivos en su entorno. Esto, a largo plazo, puede traducirse en comunidades más saludables, resilientes y conscientes de la importancia de cuidar su entorno para garantizar una mejor calidad de vida para todos.

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 03 del mes 06 del año 2025 se reunieron Leidis Vasques cardona representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y elder chaves representante de I E San miguel Abajo de la zona rural del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Desarrollar jornada educativa de sensibilizacion y promocion en salud -medidas para el control de calidad del aire ; agua y ruido - medidas de prevencion y mitigacion * en entorno educativo	cambio climatico emergencia desastres y pandemia	04/06/25	volantes	enfermera psicologa	

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

Nombre:	Elder chavez Pablo	Nombre:	Leidis Vasques C.
Cedula de ciudadanía:	11001024	Cedula de ciudadanía:	30688912
Entidad:	I E San miguel Abajo	Entidad:	E SE San Francisco
Numero de contacto	3003344078	Numero de contacto	3234561858
Firma:	Elder Chavez Pablo	Firma:	Leidis Vasques C.

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I E San miguel Abto	Hora de Inicio: 8:00am
Fecha 04/06/2025	Hora de Finalización: 10:00am

Objetivo(s) de la Reunión

Desarrollar jornada de sensibilizacion para dar a conocer las estrategias de prevencion y mitigacion de desastres y tener en cuenta los efectos por cambio climatico.

Desarrollo de la Reunión

Hora de llegada. a encuentro
- presentacion del grupo de trabajo.
- presentacion del tema a tratar.
- expocision del tema con los estudiantes.
- toma de evidencias en la entrega de volantes.
- alguna duda y solucion sobre el tema
- agradecimiento y despedida

Conclusiones

Buena participacion, los estudiantes conocen muy Bien su territoria.

Recomendaciones

ninguna

Responsables de la Actividad

Yuleis Vasquez
enfermera

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elder chaves, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 11001024, en Representación del J E San miguel Abgo, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de sessibilizacion para dar a conocer las estrategias de prevencion y mitigacion de desastres, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 04 días del mes de 06 del 2025.

FIRMA: Elder Chaves

CEDULA DE CIUDADANÍA: 11001024

CELULAR: 3003344078.

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: (Capacitación, Asistencia técnica, Inducción)	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
CRED	CLIMATRICO	JORNADA	09/06/25	8:00 am	10:00am	IE San Miguel Alto

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Maria Jose Gomez	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071365827	SEC	14	F	M	H	NO	SPE	CR	3145330265	Norma	Maria Jose Gomez Matos
Andrea Negrete	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1063167856	SEC	14	F	M	H	NO	SPE	CR	3014148071	norma	Andrea Negrete Borrelez
Tania Ramirez Guzman	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071355465	SEC	15	F	M	H	NO	SPE	CR	3146608168	norma	Tania Ramirez Guzmán
Sandra Guzman Pineda	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071358495	SEC	14	F	M	H	NO	SPE	CR	3186522484	norma	Sandra Guzman P.
Dana Plaza Arrieta	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071355502	SEC	14	F	M	H	NO	SPE	CR	3017865651	norma	Dana Plaza Arrieta
Jesus manuel Pacheco	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071355317	SEC	14	M	H	H	NO	SPE	CR	3215815555	norma	Jesus manuel Pacheco
Luis mario caraballo	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071355539	SEC	15	M	H	H	NO	SPE	CR	3113827029	norma	Luis Mario caraballo
Sebastian Pacheco.	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1065004238	SEC	14	M	H	H	NO	SPE	CR	3128814018	norma	Sebastian Pacheco
Gresy Araujo Barrera	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071354724	SEC	14	F	M	H	NO	SPE	CR	3206150394	norma	Gresy Araujo
Yelmer Ramirez S.	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071354768	SEC	15	M	H	H	NO	SPE	CR	3116835251	norma	Yelmer Ramirez
Isaac Gomez Ramirez	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071355683	SEC	14	M	H	H	NO	SPE	CR	3017071157	norma	Isaac Gomez
Amaury Avila Ruiz	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071355657	SEC	14	M	H	H	NO	SPE	CR	NO	norma	Amaury Avila

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: (Capacitación, Jornada técnica, Asistencia técnica)	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
CeeE	Cambio climatico	Jornada	09/06/25	8:00am	10:00 am	IE San Miguel Abaj

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Jesus david Beltran	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1048457084	5°C	14	M	H	H	NO	SPE	CR	3228618635	noline	Jesus Beltran
Edwar Jaramillo	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1065003784	5°C	14	M	H	H	NO	SPE	CR	3003314195	noline	Edwar Jaramillo
Evelyn Ramirez	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071355454	5°C	14	F	M	H	NO	SPE	CR	3183031427	noline	Evelyn Ramirez
Nafer Padilla	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071355357	5°C	15	M	H	H	NO	SPE	CR	3045916909	noline	Nafer Padilla
Maria medellin	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071356089	5°C	15	F	M	H	NO	SPE	CR	3148290455	noline	Maria medellin
Valentina plata	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1062970306	5°C	14	F	M	H	NO	SPE	CR	NO	noline	Valentina Plata
Josejose pacheco	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071354818	5°C	13	M	H	H	NO	SPE	CR	NO	noline	JOSE PACHECO
Yuleidis pastrana	N/A	N/A	Sancarlos	TI	1071354507	5°C	14	F	M	H	NO	SPE	CR	NO	noline	Yuleidis PASTRANA

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

ACTIVIDAD No. 4.3

(Microterritorio Urbano)

Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud dirigido a los entornos educativos incluyendo las siguientes: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por sequía o por inundaciones. Medidas de adaptación frente a eventos relacionados con variabilidad y cambio climático y protección de los efectos nocivos en la salud del cambio climático de acuerdo a cada uno de los territorios, tener en cuenta LOS EFECTOS POR CAMBIO CLIMATICO SOBRE LA SALUD HUMANA identificados por la OPS y OMS, cambios directos e indirectos. Elaboración de infografía acerca de los impactos por el cambio climático.

Nombre de la Actividad:

Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos

Objetivo:

Promover el conocimiento y la adopción de medidas preventivas y de adaptación frente a emergencias, desastres y efectos en la salud humana derivados del cambio climático en los entornos educativos, mediante procesos educativos y participativos.

Población Intervenida:

Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas en territorios priorizados por su vulnerabilidad ante eventos climáticos extremos como sequías e inundaciones.

ITEM	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	19-05-2025	I.E. Perpetuo Socorro	21	8	13	0	0	21	0	0	0
2	27-05-2025	I.E. Perpetuo Socorro	24	13	11	0	23	1	0	0	0
3	04-06-2025	I.E. Perpetuo Socorro	24	18	6	0	0	16	8	0	0
TOTAL			**69**	**39**	**30**	**0**	**23**	**38**	**8**	**0**	**0**

Desarrollo de la Actividad

La jornada inicio con la bienvenida a los asistentes, presentación del equipo Pic a cargo de la actividad, seguida de una charla de Sensibilización participativa que introdujo a los asistentes en los conceptos clave sobre cambio climático, haciendo énfasis en los eventos extremos como sequías e inundaciones.

Posteriormente, se abordaron los efectos del cambio climático en la salud humana, según la OMS y la OPS, clasificándolos en:

- **Efectos directos:** como golpes de calor, lesiones por desastres naturales, aumento de enfermedades respiratorias debido a la mala calidad del aire.

- **Efectos indirectos:** como el incremento de enfermedades transmitidas por vectores (como el dengue o el chikungunya), inseguridad alimentaria y del agua, desplazamientos forzados y afectaciones en la salud mental.

- Se llevaron a cabo talleres pedagógicos sobre medidas de prevención y mitigación frente a emergencias derivadas de fenómenos climáticos. Se socializaron los protocolos de actuación ante inundaciones y sequías, incluyendo:

- Identificación de zonas de riesgo.
- Medidas básicas de seguridad y primeros auxilios.
- Cuidados para prevenir enfermedades relacionadas con el agua estancada y la exposición prolongada al sol.

Asimismo, se discutieron estrategias de **adaptación climática**, como la reforestación, el uso responsable del agua, el manejo adecuado de residuos sólidos, el reciclaje y la promoción de huertas escolares.

Requerimientos:

- Personal capacitado en cambio climático y salud pública (Enfermera o Psicologo).
- Diseño, impresión de volantes, Impresos en papel propalcote de 150 gramos, Full color, tamaño media carta, 21 x 14 cm, a 1 cara. con infografía temática

Conclusión

La jornada permitió evidenciar la importancia de integrar la educación ambiental y en salud en los entornos escolares como herramienta clave para generar conciencia colectiva sobre los riesgos asociados al cambio climático. La participación activa de los estudiantes y docentes no solo facilitó la apropiación de conocimientos, sino que también incentivó la creación de redes de apoyo para enfrentar emergencias climáticas con responsabilidad y resiliencia.

Los contenidos trabajados respondieron a las realidades territoriales, lo que garantizó pertinencia cultural y mayor impacto en el aprendizaje. Al vincular la salud humana con el medio ambiente, se fortalecieron capacidades para actuar frente a fenómenos adversos, promoviendo hábitos saludables y sostenibles.

Además, la elaboración de infografías permitió que los asistentes sintetizaran la información y la comunicaran de forma efectiva, posicionándolos como agentes de cambio en sus comunidades. Esta estrategia educativa se consolida como una buena práctica replicable en otros contextos y territorios con riesgo climático, contribuyendo a la construcción de una ciudadanía ambientalmente consciente y comprometida con la protección de la vida y la salud.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

JORNADA No. 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos
LUGAR	I.E. Perpetuo Socorro
FECHA	19-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas.









4.3

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, William Dam M., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78703045 en Representación del I.E. Perpetuo Socorro, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de educacion, Sensibilizacion y promocion en la Salud incluyendo estrategias de prevencion y mitigacion de emergencias y desastres, Medidas de adaptacion frente a eventos relacionados con cambio climatico, efectos en la Salud en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 19 días del mes de Mayo del 2025.

FIRMA: William Dam. M.

CEDULA DE CIUDADANÍA: 78703 045

CELULAR: 314 545 52 72

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. Perpetuo Socorro	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha 19 Mayo - 2025	Hora de Finalización: 10:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a la comunidad Educeitiva sobre los efectos del cambio climatico en el entorno y en la Salud humana
- Brindar estrategias para la Prevencion y mitigacion de desastres como Sequias e inundaciones
- Promover Medidas de adaptacion escolar frente a Eventos climaticos extremos.

Desarrollo de la Reunión

la reunion inicio con una introduccion participativa, invitando a los asistentes a reflexionar sobre los cambios climaticos evidentes en su entorno; como olas de calor, lluvias intensas o periodos prolongados de sequias; se abordaron los siguientes temas: Emergencias por sequias e inundaciones, Medidas de adaptacion frente al cambio climatico, efectos del cambio climatico en la salud humana se abordaron temas para la prevencion y mitigacion: como es participar en Simulacros, no tirar basura en los rios ni alcantarilla, conservar arboles, ahorrar agua y energia contar con kits de emergencia; uso de barreras naturales para Prevenir inundacion se promovieron acciones de autocuidado tales como: Hidratacion y consumo de agua segura, lavado de manos frecuente la charla cerró con una reflexion colectiva sobre la responsabilidad de cada integrante de la comunidad educativa en el cuidado del planeta y la salud comun. se repartieron volantes con infografia tematica

Conclusiones

la jornada permitio a los estudiantes comprender de manera clara y dinámica los efectos del cambio climatico; asi como la importancia de actuar desde la prevencion, la adaptacion y el autocuidado.

Recomendaciones

Se sugiere un simulacro para enriquecer aun mas la experiencia.

Responsables de la Actividad

Tatiana Sastre
1103066757

78703045
3145455272

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA — GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día ____ del mes _____ del año 2025 se reunieron TATIANA JASTINE JARABA representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y _____ representante de I.E. Perpetuo Socorro de la zona Urbana del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada de Educacion sensibilizacion y promocion de la Salud dirigido a entorno educativo incluye los sig temas: estrategias de prevencion y mitigacion de emergencias y desastres sea por segocio inundaciones. Medidas de adaptacion frente a eventos relacionados proteccion de los efectos nocivos en la salud	Cambio Climático, Emergencia Desastres y Pandemias	19 Mayo 2025	Volantes impresos de papel Propalcote con infografia Tematica	auxiliar de enfermeria y Jefe de enfermeria	____

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

Nombre:	TATIANA JASTINE	Nombre:	
Cedula de ciudadanía:	1103096787	Cedula de ciudadanía:	78703045
Entidad:	ESE Hosp. San Fco.	Entidad:	I.E. Perpetuo Socorro
Numero de contacto	3058322330	Numero de contacto	3145455242
Firma:		Firma:	

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — Gobernación de Córdoba	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Dialogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	Consulta Externa	Dialogo	19.05.2025	8:00AM	10:00AM	I.E. Perpetuo Socorro

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Juan José O.	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071353448.	11	15	M	H	A	No	Spe	CU	NO	NO	Juan Ortega
Eliecer Romero	N/A	N/A	San Carlos	CC	1071139922	11	16	M	H	H	No	Spe	CU	NO	NO	Eliecer Romero
carlos de la Rosa.	N/A	N/A	San Carlos	CC	1068581434	11	15	M	H	A	No	Spe	CU	NO	NO	carlos de la Rosa.
Oscar Plaza	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1061364867	11	15	M	H	H	No	Spe	CU	NO	NO	Oscar
Oscar Hulla	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1077353111	11	15	M	H	A	No	Spe	CU	NO	NO	Oscar Hulla.
Luis Emiro.	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1073536861	11	16	M	H	H	No	Spe	CU	NO	NO	Luis.
ADA RIVAS	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071352243	11	17	F	H	H	No	Spe	CU	NO	NO	RIVAS.
Sebastian Ramos	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071352647	11	15	M	H	A	NO	Spe	CU	NO	NO	Sebastian Ramos.
Adan Amante	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1062679153	11	16	M	H	H	No	Spe	CU	NO	NO	~~Adan~~

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
Clínica	Cambio climático	Jornadas	19.05.2025	8:00 AM	10:00 AM	I.E. Perpetuo Socorro

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Liz Maray chica	N/A	N/A	San Carlos	Ti	1071353887	11	16	F	M	H	NO	Sin	CU	3214258001	lizchica@ideadas	Liz Chica
Marcos Perez Arica	N/A	N/A	San Carlos	Ti	1067885???	11	16	M	H	H	NO	Sin	CU	3042048370	No Tiene	Marcos Perez
Dalia Sofia Montes Díaz	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1064996571	11	16	F	M	H	NO	Sin	CU	3148046468	daliamontes791@gm	Dalia Montes
Estiven Jose Perez S.	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071353240	11	16	M	H	A	NO	Sin	CU	3106100220	Perezsoarez.estivenjose@gm	Estiven
Yasmin Guzmán	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071354027	11	15	F	M	H	NO	Sin	CU	3148074103	No Tiene	Yasmin Guzmán
Daniela osorio Barrera	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1066736046	11	16	F	M	H	NO	Sin	CU	3137080121	No Tiene	Daniela osorio.
Mary Sofia Argumedo	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071354595	11	16	F	M	H	NO	Sin	CU	3004612679	No Tiene	Mary Argumedo
Maria José Velez Moreno	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071352684	11	17	F	M	H	NO	Sin	CU	No Tiene	No Tiene	Maria Jose Velez.
Natalia Vasquez Gaines	N/A	N/A	San Carlos	T.I	No Tiene	11	15	F	M	H	NO	Sin	CU	3215919514	No Tiene	Natalia Vasquez.
Cesar polo Gómez	N/A	N/A	San Carlos	T.I	No Tiene	11	17	M	M	H	NO	Sin	CU	3127191058	No Tiene	Cesar polo
manuel otero	N/A	N/A	San Carlos	T.I	No Tiene	11	16	M	H	H	NO	Sin	CU	3234246046	No Tiene	manuel otero
Cristian Cañavera	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071353318	11	16	M	H	H	NO	Sin	CU	3117144852	cristiancanavera@ideadas.com	Cristian Cañavera

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

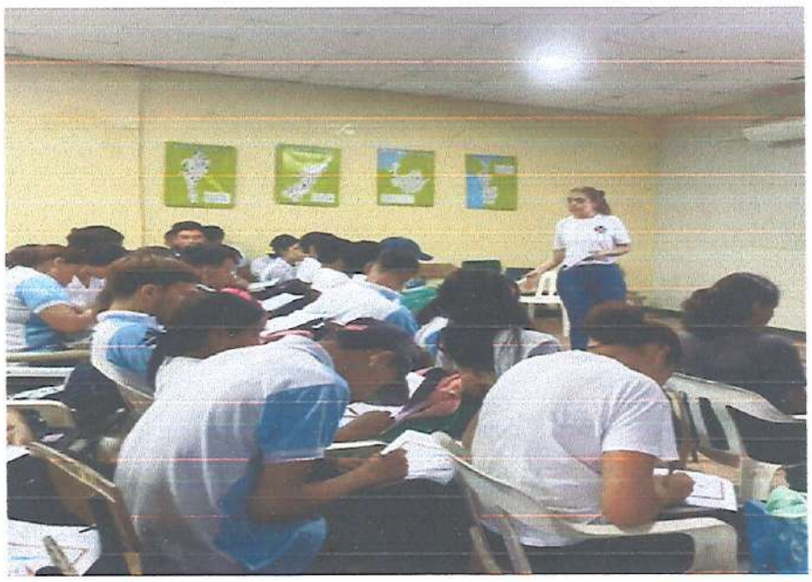
Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

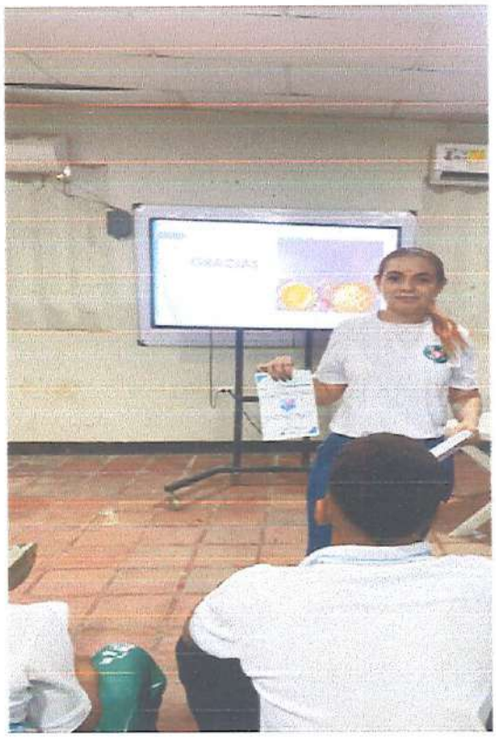
Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

JORNADA No. 2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos
LUGAR	I.E. Perpetuo Socorro
FECHA	27-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas.









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

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA — GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes 05 del año 2025 se reunieron TATIANA IASTRE representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Oracelis Segura representante de I E Perpetuo Socorro de la zona Urbana del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada Educativa sobre Sensibilizacion y promocion de la Salud, dirigido a entornos educativos incluye los siguientes temas: estrategias de prevencion y Mitigacion de emergencias y desastres (inundaciones sequias) Medidas de adaptacion frente a eventos relacionados proteccion de los efectos nocivos en la salud.	Cambio climatico Desastre y pandemia	27/05/2025	Volantes impresos de papel propalcote con infografia Tematica	auxiliar de enfermeria y jefe de enfermeria	

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

Nombre:	TATIANA IASTRE	Nombre:	Oracely Segura
Cedula de ciudadanía:	1103967887	Cedula de ciudadanía:	26158716.
Entidad:	Ese San Francisco	Entidad:	I E Perpetuo Socorro
Numero de contacto	3058322330	Numero de contacto	3017556918
Firma:	Tatiana Iastre	Firma:	Oracely Segura.

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. Perpetuo Socorro	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 27/05/2025	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

promover en la comunidad educativa la Conciencia ambiental y el Fortalecimiento de conocimientos sobre el cambio climatico, Fomentando estrategias de, prevencion y mitigacion de emergencias, medidas de adaptacion ante eventos extremos y acciones de proteccion de la salud frente a los efectos nocivos del ambiente.

Desarrollo de la Reunión

la reunion se llevo a cabo en un espacio participativo con la comunidad educativa, donde se abordaron temas claves relacionados con el cambio climatico, la prevencion de emergencia como sequias e inundaciones y la proteccion de la Salud.
se presentaron medidas practicas de adaptacion desde el entorno escolar y familiar. fomentando el autocuidado y la responsabilidad ambiental.
los estudiantes participaron activamente con preguntas y reflexiones, demostrando interes en ampliar lo aprendido en su vida diaria, destacando que la informacion recibida fortalecio sus conocimientos sobre como enfrentar los riesgos ambientales y proteger su Salud de manera Consciente y responsable. Se entregaron Volantes con infografia tematicas. Se brindo dulces.

Conclusiones

la jornada permitio a los estudiantes comprender de manera clara y dinamica los efectos del cambio climatico, asi como la importancia de actuar desde la prevencion, la adaptacion y el autocuidado.

Recomendaciones

Se sugiere la participacion en simulacros para enriquecer aún mas la experiencia

Responsables de la Actividad

Tatiana Jaramillo
1030960707

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Chrocelys Segura, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26158716, en Representación del I.E. Perpetuo Socorro, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de educación, sensibilización y promocion en la salud, incluyendo estrategias de prevencion y mitigacion de emergencias y desastres, Medidas de adaptacion frente a eventos relacionados con el cambio climatico, efectos en la salud en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sonaiba a los 27 días del mes de 05 del 2025.

FIRMA: Chrocelysegura

CEDULA DE CIUDADANIA: 26158716

CELULAR: 3017556918

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — Gobernación de Córdoba	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Jornada de atención	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
SST	cambio climatico	Jornada de atención	29/05/25	8:00am	10:00am	IE Pepe Rodriguez

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Ana Luisa Portilla	N/A	N/A	Sahagún	TI	1007135[illegible]	5	16	F	M	H	no	spe	ci	no	Notiene	Ana Luisa Portilla
Elisa Oquendo	N/A	N/A	Sahagún	TI	1025670072	5	10	F	M	H	no	spe	ci	no	notiene	Elisa Oquendo G.
Reinaldo Meléndez R.	N/A	N/A	Sahagún	TI	1067973865	5	11	M	H	H	no	spe	ci	no	notiene	Reinaldo
María Alejandra García	N/A	N/A	Sahagún	TI	1073562915	5	11	F	M	H	no	spe	ci	no	No tiene	María Alejandra García
Gabriela osorio Barrera	N/A	N/A	Sahagún	TI	1071357410	5	10	F	M	H	no	spe	ci	no	Notiene	Gabriela Osorio Barrera
KATY SOFIA RAMOS	N/A	N/A	Sahagún	TI	1071357158	5	10	F	M	H	no	spe	ci	no	Notiene	KATY SOFIA RAMOS VEGA
JOSE GOMEZ ESQUIVEL	N/A	N/A	Sahagún	TI	1071356988	5	10	M	M	H	no	spe	ci	no	Notiene	JOSE GOMEZ ESQUIVEL
Angel David Sanchez	N/A	N/A	Sahagún	TI	1138088235	5	18	M	M	H	no	spe	ci	no	notiene	Angel David Sanchez M.
Jctonimosanchez	N/A	N/A	Sahagún	TI	1138088235	5	11	M	M	H	no	spe	ci	no	Notiene	Jctonimo Sanchez
Tomas David	N/A	N/A	Sahagún	TI	1015.467.985 ~~1.015.467~~	spe	10	M	M	H	no	spe	ci	no	Notiene	Tomas David
Sara Cuarr	N/A	N/A	Sahagún	TI	1071357434	5	10	F	M	H	no	spe	ci	no	Notiene	Sara
Lisbey Paola R.	N/A	N/A	Sahagún	TI	1071356976	pri	10	F	M	H	no	spe	ci	no	Notiene	Lisbey Paola R.

Nivel de escolaridad: SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA ESTUDIANTIL

PROCESO DE GESTIÓN DE LA OFERTA CULTURAL Y PLANEACIÓN CREG

CÓDIGO: GEC-GCU-01

VERSIÓN: 01

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2020-11-11

PÁGINA 1 de 1

FACILITADOR / ORGANIZACIÓN	TEMA	TIPO DE ENCUENTRO	FECHA	DURACIÓN	HORARIO	
CREG	cambio climatico	Binocular	25/05/25	8:00am	10:00Am	I.E Perpetuo Socorro

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	GRUPO	SUBPUNTO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	VULNERACIÓN DE DERECHOS	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Lisbey Reyes	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1.071356926	F	M	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Lisbey Reyes		
Dayana ortiz	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1.028.079.340	F	M	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Dayana ortiz		
Joseph Ruiz Lara	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1077296127	9°	10	M	H	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Joseph ruiz Lara
Juan Jacobo Guerra	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1071357384	5°	13	M	H	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Juan Jacobo Guerra
JhahaanRuiz	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1077296126	9°	10	M	H	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	JhahaanRuiz LaraB
luis mario polo sen	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1071357066	M	H	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Luis Maria polo sena		
Luis David Romerolora	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1071357365	5°	10	M	H	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Luis David Romerolora
Merlis Zaneth Medina	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1071356108	5	11	F	M	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Merlis Zaneth Medina
Angel David Hernandez	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1071356814	5	11	M	H	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Angel David Hernandez
Maite Vargas Gulfo.	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1071357028	9°	11	F	M	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Maite Vargas Gulfo
Andrea Madera	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1071357430	7	M	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Andrea Madera		
valery sofia cardozo Ruiz	N/A	N/A	Sacerdotes	TI	1065011402	9°	10	F	M	H	NO	SPE	O	NO	NO TIENE	Valery Sofia

Nivel de escolaridad: NAN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria TEC: Técnico TEC: Técnico o Tecnólogo TEL: Tecnólogo TUN: Universitario MAE: Maestría DOC: Doctorado ESP: Posdoctorado ANA: Analfabeta o Subedor

Sexo: Gé: Masculino Fe: Femenino In: Intersexual

Género: H: Hombre Mu: Mujer Tr: Trans

Orientación sexual: He: Heterosexual Le: Lesbiana Ga: Gay Bi: Bisexual YG: Transgénero Qu: Queer TS: Transexual +: Otro As: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula Ta: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería

Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SOR: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PATOR: Población rom/gitano/a/e/i/o REGE: Población migrante regular NOA: Pueblo Room ANA: Ninguna pertenencia étnica

Otras condiciones: Gestantes: CM: Comunidad Rural, CU: Comunidad Urbana, VAC: Víctima del Conflicto Armado, PRIVEL: Persona Habitante de Calle, TSH: Persona en ejercicio de la prostitución, PPL: Persona Privada de la Libertad, MEN: Población Encontextiones, MM: Mujeres Gestantes, CH: Hombres o padres Cabeza de Hogar

JORNADA No. 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos
LUGAR	I.E. Perpetuo Socorro
FECHA	04-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas.











CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Alonso Arteaga C., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78025858, en Representación del I.E. Perenco Socem, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de Educacion, Sensibilizacion y Promocion en la salud, incluyendo estrategias de prevencion y Mitigacion de Emergencias y desastres, Medidas de adaptacion frente a eventos relacionados con el cambio climatico y efectos en la salud. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 04 días del mes de 06 del 2025.

FIRMA: Alonso Arteaga C.

CEDULA DE CIUDADANÍA: 78025858

CELULAR: 3168706255

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE Pepito Sucre	Hora de Inicio: 8:00am
Fecha 04/06/2025	Hora de Finalización: 10:00am

Objetivo(s) de la Reunión

Promover en la Comunidad Educativa la conciencia ambiental y el fortalecimiento de conocimientos sobre el cambio climatico, fomentando estrategias de prevencion y mitigacion de emergencias, medidas de adaptacion ante eventos extremos y acciones de proteccion de la Salud frente a los efectos nocivos del ambiente.

Desarrollo de la Reunión

la reunion se llevo a cabo en un espacio participativo con los estudiantes. donde se abordaron temas claves relacionados con el cambio climatico, la prevencion de emergencias como sequias e inundaciones y la proteccion de la Salud.
se presentaron medidas practicas de adaptacion desde el entorno escolar, fomentando el autocuidado y la responsabilidad ambiental los estudiantes participaron activamente con preguntas y reflexiones, demostrando interes en ampliar lo aprendido en su vida diaria, lo que fortaleció sus conocimientos sobre como enfrentar los riesgos ambientales y proteger la Salud de manera consciente y responsable.
se entregaron Volantes con infografia tematicos.
Se entregaron dulces.

Conclusiones

la jornada permitió a los estudiantes comprender de manera clara y dinamica los efectos del cambio climatico.

Recomendaciones

Se sugiere la participacion en Simulacros para fortalecer aún mas la experiencia

Responsables de la Actividad

Fabiana Castro
1103966787

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 03 del mes 06. del año 2025 se reunieron TATIANA JASTRE representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Alonso Arteaga C. representante de IE Perpetuo Socorro de la zona Urbana del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada Educativa sobre la Sensibilizacion y promocion de la Salud, incluyendo los Siguientes temas: Estrategias de prevencion y Mitigacion de emergencias y desastres (inundacion y sequias) medidas de adaptacion con frente a eventos Relacionados Proteccion de los efectos nocivos en la salud	Cambio climatico emergencia desastre pandemia	04/06/25	Volantes impresos en papel propalcote con impresion grafica Tematica	Jefe de enfermeria y auxiliar de enfermeria	

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

Nombre:	TATIANA JASTRE	Nombre:	Alonso Arteaga C
Cedula de ciudadanía:	1103096787	Cedula de ciudadanía:	78.025.858
Entidad:	ESE San Francisco	Entidad:	ESE Perpetuo Soc
Numero de contacto	3058322330	Numero de contacto	3168706255
Firma:	Tatiana Jastre	Firma:	Alonso Arteaga C.

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
CMUÉ	Cambio Climatico	JORNADA	4-06-25	8:00 AM	10:00 AM	I.E Fernando Soaza

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Cristina Pacheco	N/A	N/A	San Carlos	TI	1.071.352645	B	18	F	M	H	NO	Sin	CO	3206393761	cristina.lucia.pacheco.pacheco42@gmail.com	Cristina Pacheco.
Deisy Montes	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071353054	B	17	F	M	H	NO	Sin	CO	3208405718	DeisyMontes62@gmail.com	Deisy Montes.
Ada Vertel	N/A	N/A	San Carlos	TI	1.071352243	B	18	F	M	H	NO	Sin	CO	3204141430	Verteladg@gmail.com	Ada Vertel
Daniela Oquendo	N/A	N/A	San Carlos	TI	1.071.354611	B	18	F	M	H	NO	Sin	CO	3235858218	[illegible]	Daniela oquendo
Daniela Urango	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071354704	B	15	F	M	H	NO	Sin	CO	3154466521	Danielaurango1@gmail.com	Daniela Urango
Daniela Gonzalez	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071353271	B	16	F	M	H	NO	Sin	CO	3206152485	gdanielaestefa16@gmail.com	Daniela Gonzalez
Paula Reyes	N/A	N/A	San Carlos	TI	1064996273	B	15	F	M	H	NO	Sin	CO	3233578533	NO	Paula Reyes
Yurbon Bruno	N/A	N/A	San Carlos	TI	200	11	17	M	H	H	NO	Sin	CO	3117249695	NO	Yurbon Bruno
Camilo Arismendi	N/A	N/A	San Carlos	CC	1.071.352.165	11	18	M	H	H	NO	Sin	CO	3235847028	con NO	Camilo Arismendi
María Angel Padilla	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1.064.996.357	11	15	F	M	H	NO	Sin	CO	3002027882	MariaAngelPadilla02@gmail.com	María Angel Padilla.
Agneth Eguis Ramirez	N/A	N/A	San Carlos	T.I	1071354216	A	16	M	H	H	NO	Sin	CO	3117140771	agnether@gmail.com	Agneth Eguis
Sebastian Urango Ramos	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071352647	C	17	M	H	H	NO	Sin	CO	3002487730	Sebastianurango@gmail.com	Sebastián

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante Irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
		FECHA : 12/08/2024
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión	FECHA:	HORA INICIO: 00:00 AM/PM	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	Cambio Climatico	Socializacion	04-06-25	8:00 AM	10:00 AM	I.E Inmaculada Concepcion

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Jose Daniel Morales	N/A	N/A	San Carlos	CC	1071352329	11	18	M	H	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Jose
Daniela Urango	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071354704	11	15	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Daniela.
Daniela Gonzalez	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071353271	11	16	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Daniela Gonzalez
Yuranis Sánchez	N/A	N/A	San Carlos	TI	1064.993978	11	17	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Yuranis Sánchez
Paula Andrea Pérez	N/A	N/A	San Carlos	CC	1.020 744055	11	18	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Paula Tapur
Cristina Pacheco	N/A	N/A	San Carlos	CC	1.071.342045	11	18	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Cristina
Daniela ogueno	N/A	N/A	San Carlos	TI	NO	11	17	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Daniela.
Maria Reyes	N/A	N/A	San Carlos	TI	NO	11	17	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Maria Reyes
Deisy Monte	N/A	N/A	San Carlos	TI	NO	11	17	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Deisy Monte
Juan Carlos Reyes	N/A	N/A	Coroso	TI	1.071.352,167	11	18	M	H	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Juan Carlos Reyes
Yohanelis Gonzales	N/A	N/A	Cachalina	TI	1071353157	11	17	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	Yohanelis
RosaAngello	N/A	N/A	San Carlos	TI	1071352443	11	17	F	M	H	NO	Sin	CO	NO	NO	RosaAngello

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCLL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEX: Población Excombatiente; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

EJE:

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

ACTIVIDAD No. 5.1

(Microterritorio Rural)

Desarrollar en los microterritorios rural 10 jornadas psicoeducativas de dos horas de duración dirigidas a un grupo de 20 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 utilizar metodologías participativas. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la Secretaría de Desarrollo de la Salud.

Nombre de la Actividad:

Jornadas Psicoeducativas para el Fortalecimiento del Involucramiento Parental como Factor Protector Frente a la Conducta Suicida

Objetivo:

Desarrollar 10 jornadas psicoeducativas en microterritorios rurales dirigidas a padres, madres, cuidadores y estudiantes, con el fin de promover el involucramiento parental como estrategia de prevención de la conducta suicida, mediante el uso de metodologías participativas y adaptadas al contexto rural.

Población Intervenida:

Grupos conformados por 20 participantes (padres, madres o cuidadores y estudiantes), pertenecientes a comunidades rurales en microterritorios priorizados por factores de vulnerabilidad psicosocial y presencia de riesgo suicida.

ITEM	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	13-05-2025	I.E Santa Rosa Lamedero	21	10	11	0	0	10	0	11	0
2	16-05-2025	I.E Santa Rosa Lamedero	20	14	6	0	0	0	14	6	0
3	19-05-2025	Lamedero	20	17	3	0	3	7	2	8	0
4	22-05-2025	Lamedero	20	16	4	0	3	7	1	9	0
5	27-05-2025	Lamedero	20	11	9	0	9	1	1	9	0
6	30-05-2025	Lamedero	20	15	5	0	10	0	3	7	0
7	03-06-2025	Lamedero	20	14	6	0	10	1	5	4	0
8	06-06-2025	Lamedero	20	15	5	0	10	0	3	7	0
9	10-06-2025	Lamedero	20	12	8	0	0	15	0	5	0
10	12-06-2025	Lamedero	20	14	6	0	0	13	4	3	0
TOTAL			**201**	**138**	**63**	**0**	**45**	**54**	**33**	**69**	**0**

Desarrollo de la Actividad:

Se da inicio a la jornada con la bienvenida y propósito de la jornada, presentación del equipo PIC, posteriormente se procedió con una charla sobre la importancia del involucramiento parental como factor protector y se abordaron los siguientes temas: .

- La familia como red de apoyo emocional.
- Factores de riesgo y señales de alerta en la conducta suicida.
- Comunicación asertiva entre padres e hijos.
- Técnicas de escucha activa y manejo emocional.

Requerimientos:

- Espacio físico adecuado y tranquilo (salón comunal, aula escolar, etc.).
- Facilitadores capacitados (Psicólogos).
- Fotocopias con casos
- Papel craff

Conclusión:

Las jornadas psicoeducativas desarrolladas en los microterritorios rurales representaron una estrategia efectiva para fortalecer el vínculo entre padres e hijos, y sensibilizar sobre la importancia del involucramiento familiar como una herramienta clave para prevenir la conducta suicida.

El uso de metodologías participativas permitió la generación de espacios seguros para la expresión emocional, el reconocimiento de signos de alerta y la construcción de confianza en el entorno familiar. Además, se promovió una cultura del cuidado mutuo, del diálogo respetuoso y de la corresponsabilidad en la protección de la salud mental de los adolescentes y jóvenes rurales.

La articulación entre la ESE y la Secretaría de Desarrollo de la Salud aseguró la calidad técnica de las intervenciones, mediante la capacitación previa de los facilitadores y el seguimiento a la implementación. Como resultado, se fortalecieron las capacidades comunitarias para actuar de forma preventiva frente a los riesgos asociados a la conducta suicida y se sentaron bases sólidas para futuras acciones de promoción de la salud mental en zonas rurales.

JORNADA No. 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Psicoeducativas para el Fortalecimiento del Involucramiento Parental como Factor Protector Frente a la Conducta Suicida.
LUGAR	I.E Santa Rosa Lamedero
FECHA	19-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Padres, madres o cuidadores y estudiantes






DIGITALES


DIGITALES


DIGITALES
CÓRDOBA


DIGITALES

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Loraine Ramos Florez representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Claudia Hernandez representante de I E Santa Rosa Lomeadero de la zona rural del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada psicoeducativa para padres y estudiantes, fortaleciendo el vínculo familiar como factor Protector de la Conducta Suicida.	Atención Primaria en Salud	19 Mayo 2025	Fotocopias de casos Papel Craft	Psicologa	

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

Nombre:	elaudia P. Hernandez A	Nombre:	Loraine Ramos Florez
Cedula de ciudadanía:	64561071	Cedula de ciudadanía:	1067. 941.700
Entidad:	I E santa Rosa Lomadero	Entidad:	E.S.E. San Francisco
Numero de contacto	3044704671	Numero de contacto	302 386 1073
Firma:	Celaudia P Hernandez A	Firma:	Loraine Ramos F.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E Santa Rosa Lomedero	Hora de Inicio: 7:00am
Fecha 19 de Mayo /2025	Hora de Finalización: 9:00am

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento parental como factor protector frente a la conducta Suicida, mediante espacios psicoeducativos, participativos y simbolico que Fortalezcan el vinculo emocional, comunicación afectiva y conciencia sobre señales de alerta.

Desarrollo de la Reunión

1. Se dio inicio a la jornada brindando la bienvenida y presentando el equipo PIC 2025.
2. Inicialmente se realizó cuestionario reflexivo de padres de familia sobre estado emocional de sus hijos o acudidos.
3. Luego se explico el violentometro emocional
4. Continuamente se realizó el juego de riesgo o protección con situaciones y casos.
5. Se entregó papel craft con el que realizaron escudo protector Familiar Simbolico.
6. Para el cierre se realizaron preguntas guiadas a padres e hijos y manifestaron su compromisos con el tema.
7. Para finalizaron se brindaron agradecimientos y despedida.

Conclusiones

Se realizó satisfactoriamente la jornada, cumpliendo con el objetivo propuesto, hubo participación activa de los asistentes.

Recomendaciones

Continuar trabajando en temas de salud mental desde el ambito familiar
Ampliar el número de participantes en las jornadas.

Responsables de la Actividad

Loraine Ramos Florez
1.067.941.700
Psicologa.

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, claudia Patricia Hernandez Arroyo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 64561071, en Representación del E.S.E Santa Rosa-Lorica, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada psicoeducativa para padres y estudiantes fortaleciendo el vínculo familiar como factor protector de la Conducta Suicida., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 19 días del mes de Mayo del 2025.

FIRMA: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: 64561071

CELULAR: 3044704071

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre la conducta suicida

DIA:	19	MES:	Mayo.	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Lamedero.	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Lorena Perez	cc	1071351452	3133622263	33	F	M								X	X							X		Lorena Perez
2	Luisa Jaramillo	cc	1115612260	3215471220	43	F	M								X		X				X		X		Luisa
3	Kellys Perez	cc	26160381	Nbonc	56	F	M								X		X				X		X		
4	Diana Gomez	cc	26166381	3126918609	51	F	M								X	X							X		
5	Mirlys Montes	cc	50937137	3235709851	40	F	M								X	X							X		Mirlys M
6	Estela pineda	cc	26164511	3232305622	40	F	M								X	X							X		Estela Pineda
7	Mary Benavides	cc	26163770	3017966624	41	F	M								X	X							X		Mary Benavides
8	Mara Fracia Pabla.	cc	1100551106	3226726	27	F	M								X	X							X		
9	Kathleen Berrio	cc	7013511111	3136804	36	F	M								X	X							X		Kathleen B
10	Fernando Gomez	cc	1063011358	3013873742	26	F	M								X	X							X		Fernando Gonzalez

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA PRO PATRIA FACTA SUNT · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre la conducta suicida

DIA:	19	MES:	Mayo	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Lamedero.	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Wilber Javier Bettin Pitalua	TI	1068432732	Natural	17	M	H								X	X				X			X		Wilber Javier
2	Kellys Renee Bettin	TI	1062443232	Natural	14	F	M								X	X				X			X		Kellys
3	Santiago Daud Vargas	TI	1071355938	Natural	12	M	H								X	X				X			X		Santiago
4	Isabella Espitia Velasquez	TI	1071356382	Natural	11	F	M								X	X				X			X		Isabella
5	Sharol Pinto	TI	1069992496	Natural	16	F	M								X	X				X			X		Sharol P
6	Mariana Banda	TI	1065001012	Natural	14	F	M								X	X				X			X		Mariana
7	Kelly Mariana	TI	1003588453	Natural	13	F	M								X	X				X			X		Kellys M.
8	Isabel Sofia Reyes	TI	1071354760	Natural	13	F	M								X	X				X			X		Isabel Sof.
9	Mario Martinez	TI	1071357729	Natural	10	F	M								X	X				X			X		M.M.
10	Victor Pinto	TI	1176296348	Natural	10	M	H								X	X				X			X		Victor

JORNADA No. 4

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Psicoeducativas para el Fortalecimiento del Involucramiento Parental como Factor Protector Frente a la Conducta Suicida.
LUGAR	I.E Santa Rosa Lamedero
FECHA	22-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Padres, madres o cuidadores y estudiantes











	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Loraine Ramos Florez representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Claudia Hernandez Arrego representante de I E Santa Rosa Lorenzo de la zona rural del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada psicoeducativa para padres y estudiantes, fortaleciendo el vinculo familiar como factor Protector de la Conducta Suicida.	Atención Primaria en Salud	22 Mayo 2025	Fotocopias de casos Papel craft.	Psicologa	

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

Nombre:	Claudia P. Hernandez A	Nombre:	Loraine Ramos Florez
Cedula de ciudadanía:	64310-71	Cedula de ciudadanía:	1.067.941.700
Entidad:	I E Santa Rosa Lorenzo	Entidad:	ESE San Francisco
Numero de contacto	3044709671	Numero de contacto	302 386 1073
Firma:	Claudia Hernandez A	Firma:	Loraine Ramos F.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I E Santa Faz Lorica	Hora de Inicio: 9:00am
Fecha 22 de Mayo 2025	Hora de Finalización: 11:00am

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento parental como factor protector frente a la conducta suicida, mediante espacios psicoeducativos, participativos y simbolico que fortalezcan el vinculo emocional, comunicación afectiva y conciencia sobre señales alerta

Desarrollo de la Reunión

1. Se dio inicio a la jornada con la bienvenida a los asistentes y la presentación del equipo PIC.
2. Se dio apertura a las actividades con un cuestionario reflexivo dirigido a los padre de familia.
3. Se explicó el violentometro emocional.
4. luego se realizó el juego riesgo o protección con situaciones y casos
5. Continuemente se entregó papel craff con el que realizaron un escudo protector Familiar Simbolico.
6. para el cierre se realizaron preguntados guiadas a padres e hijos y manifestaron sus compromisos con el tema.
7. para finalizaron se brindaron agradecimientos y despedida.

Conclusiones

Finalmente se realizó satisfactoriamente la jornada psicoeducativa, logrando los objetivos propuestos con los asistentes, teniendo una buena participación.

Recomendaciones

Seguir trabajando en temas de salud mental en el ambito Familiar.

Responsables de la Actividad

Loraine Ramos Florez
1.067.941.700
Psicologa.

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Claudia Patricia Hernandez Arrazola, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 64561071, en Representación del I.E Santa Rosa Sede Lomeluna, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada psicoeducativa para padres y estudiantes fortaleciendo el vínculo familiar como factor protector para la conducta Suicida., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sancarlos a los 22 días del mes de Mayo del 2025.

FIRMA: [signature]

CEDULA DE CIUDADANÍA: 64561071

CELULAR: 3044704671

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO SUIS IESUM FACERE; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada Psicoeducativa Sobre la conducta suicida

DIA:	22	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Lamedero.	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sharol Pitarro	TI	1064994496	3168428444	16	F	M								X	X				X			X		Sharol Pitarro
2	Mariana Benedetti	TI	1063002012	3220239245	16	F	M								X	X				X			X		Mariana B
3	Kelly Martinez	TI	1003388153	3113533604	15	F	M								X	X				X			X		Kelly S.
4	Isabella Sofia Reyes Gomez	TI	1071354760	3126064888	15	F	M								X	X				X			X		
5	Cristian Camilo Beltran	TI	1063433732	Ninguna	14	M	M								X	X				X			X		
6	Kellys Pacheco	TI	1062443732	Ninguno	13	F	M								X	X				X			X		Kellys Pacheco
7	Santiago David	TI	1071359398	Ninguno	12	M	M								X	X				X			X		Santiago David
8	Isabella Esparza	TI	1071356685	Ninguno	11	F	M								X	X				X			X		Isabella Esparza
9	Victor Rivero Negrete	TI	1076165441	Ninguno	10	M	M								X	X				X			X		Victor Rivero
10	Mateo Angel Montes	TI	1071357729	Ninguno	10	F	M								X	X				X			X		Mateo Angel

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA FACTA SUNT PARA JESUS; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre la conducta suicida

DIA:	22.	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Lamedero.	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Edith Sierra	CC	26158966	3232896441	45	F	M								X	X				X			X		
2	Luz Tatiana Arnez	CC	1140843813	3013810185	27	F	M								X	X				X			X		
3	Anelka padron	CC	1049100213	3145237777	29	F	M								X	X				X			X		
4	Luis Espitia	CE	781020134	No tiene	54	M	H								X	X				X			X		
5	Luz Elena Cavadia	CC	26161981	No tiene	48	F	M								X	X				X			X		
6	Luisa Maria Ortiz Anta	CC	1003589082	No tiene	35	F	M								X	X				X			X		
7	Eugenia Anta	CC	3205544694	3136633358	34	F	M								X	X				X			X		
8	Sandra Gonzalez	CC	30685419	3127469071	42	F	M								X	X				X			X		
9	Elita Anza	CC	26160877	3147305415	40	F	M								X	X				X			X		
10	Miladys Ortiz	CC	26159348	3205135414	38	F	M								X	X				X			X		

JORNADA No. 5

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Psicoeducativas para el Fortalecimiento del Involucramiento Parental como Factor Protector Frente a la Conducta Suicida.
LUGAR	Lamedero
FECHA	27-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Padres, madres o cuidadores y estudiantes











	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 22 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Loraine Ramos Florez representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y _____ representante de Comunidad de Lamedero. de la zona rural del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada Psicoeducativa para padres y estudiantes fortaleciendo el Vínculo familiar como factor Protector de la Conducta Suicida.	Atención Primaria en Salud	27 Mayo 2025	Fotocopia con casos Papel Craft	Psicologa	

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

Nombre:	Luisa Jaramillo	Nombre:	Loraine Ramos Florez
Cedula de ciudadanía:	1.115.612.260.	Cedula de ciudadanía:	1067941.200
Entidad:	Lamedero.	Entidad:	E.S.E. San Francisco
Numero de contacto	3215471220.	Numero de contacto	3023861073
Firma:	Luisa Jaramillo	Firma:	Loraine Ramos F.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Lamedero	Hora de Inicio: 3:00 pm
Fecha 27 de Mayo- 2025	Hora de Finalización: 5:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento parental como Factor Protector Frente a la Conducta Suicida, mediante espacios Psicoeducativos, participativos y Simbolicos que Fortalezcan el vinculo emocional, comunicación afectiva y la conciencia sobre señales.

Desarrollo de la Reunión

1. Se dio apertura a la jornada brindandole la bienvenida a los asistentes y presentando al equipo PIC 2025
2. Se iniciaron las actividades con un cuestionario reflexivo hacia los padres de Familia.
3. Lego se explicó el violentometro emocional
4. Continuamente Se realizó el juego de riesgo o protección con Situaciones y casos.
5. Se entregó el papel crafi para realización de un escudo protector Familiar Simbolico
6. Se dio el cierre de la jornada con unas preguntas guiadas para padres e hijos y asi mismo Se leyeron los compromisos de los participantes, Se brindaron agradecimientos y despedida.

Conclusiones

Finalmente Se realizó Satisfactoriamente la jornada Psicoeducativa, logrando los objetivos propuestos, con buena participación y disposición de los asistentes.

Recomendaciones

Aumentar el numero de participantes en las jornadas Seguir trabajando en temas como Salud mental desde el ambito familiar.

Responsables de la Actividad

Joraine Ramos F.
1.067.941.200
Psicologa.

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luisa Jaramillo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.115.612260., en Representación del Comunidad de la madero., certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada psicoeducativa para padres y estudiantes fortaleciendo el vínculo familiar como factor protector de la conducta Suicida., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos. a los 27 días del mes de Mayo. del 2025.

FIRMA: Luisa Jaramillo.

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.115.612.260.

CELULAR: 3215471220

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

OMNIA PRO SANITATE

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre la conducta suicida

DIA:	27	MES:	Mayo.	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Lameda	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Alodelfa Moriner	cc	30368132	Norme	45	F	M								X	X				X			X		Alodelfa Mor
2	Jenifer Padilla	cc	1067999305	Norme	35	F	M								X	X				X			X		Jenifer Padilla
3	Pablo Suarez Ruiz	cc	1071338837	Norme	46	M	M								X	X				X			X		Paola Suarez
4	Noilu Romero	cc	1003380113	Norme	40	F	M								X	X				X			X		Noila R
5	Clara Ruiz Avila	cc	1071335986	Norme	38	F	M								X	X				X			X		Clara R
6	Yulieth Meza	cc	1010004533	Norme	31	F	M								X	X				X			X		Yulitha
7	Maitho Suarez	cc	1007851412	Norme	36	F	M								X	X				X			X		Maitha Suarez
8	Delia Sanchez	cc	1007851312	Norme	30	F	M								X	X				X			X		Delia Sanchez
9	Paola Suarez Ruiz	cc	1073883333	Norme	28	F	M								X	X				X			X		Paola
10	Sofia Fernanda Hernandez	cc	1071333820	Norme	24	F	M								X	X				X			X		Sofia

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre la conducta suicida.

DIA:	27	MES:	Mayo.	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Lamedero	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Davian Rivas Casarba	TI	1071358946	Nueva	6	M	II								X	X				X			X		
2	Javier Rivas Casarba	TI	1062533814	Nueva	10	M	II								X	X				X			X		
3	Nicol Rivas Hernandez	TI	1071357666	Nueva	10	F	M								X	X				X			X		Nicol
4	Everth Rivas	TI	1071358638	Nueva	6	M	II								X	X				X			X		
5	Yerica Ariza Tuz	TI	1071357183	Nueva	8	F	M								X	X				X			X		
6	Gustavo Sanchez	TI	1071357047	Nueva	9	M	II								X	X				X			X		
7	Luis Sanchez Navarro	TI	1071355811	Nueva	13	M	II								X	X				X			X		Luis Suarez
8	Josiana Sanchez Ramos	TI	1071355811	Nueva	7	M	II								X	X				X			X		
9	Juana Sanchez Ariza	TI	1071358164	Nueva	10	F	M								X	X				X			X		Juana
10	Osneider Sierra Ventura	TI	1071358163	Nueva	11	M	II								X	X				X			X		Osneider

JORNADA No. 6

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Psicoeducativas para el Fortalecimiento del Involucramiento Parental como Factor Protector Frente a la Conducta Suicida.
LUGAR	Lamedero
FECHA	30-05-2025
POBLACION INTERVENIDA	Padres, madres o cuidadores y estudiantes









	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Loraine Ramos Florez representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luisa Jaramillo representante de Comunidad de lamedero de la zona rural del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada Psicoeducativa para padres y estudiantes, fortaleciendo el vínculo familiar como un factor protector de la conducta Suicida.	Atención Primaria en Salud	30 Mayo 2025	Fotocopias de casos Papel craft	Psicologa	

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

Nombre:	Luisa Jaramillo.	Nombre:	Loraine Ramos Florez
Cedula de ciudadanía:	1.115.612.260.	Cedula de ciudadanía:	1067.941.200
Entidad:	Lamedero.	Entidad:	E.S.E. San Francisco
Numero de contacto	3215471220	Numero de contacto	3023861073
Firma:	Luisa Jaramillo	Firma:	Loraine Ramos F.

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: Lamedero.	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha 30 de Mayo 2025	Hora de Finalización: 4:00pm

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento parental como Factor protector frente a la conducta Suicida, mediante espacios Psicoeducativos, participativos y simbolico que Fortalezcan el vinculo emocional, comunicación afectiva y la conciencia sobre señales.

Desarrollo de la Reunión

1. Se dio apertura a las actividades con la bienvenida a los asistentes y la presentación del grupo PIC 2025
2. Se inicio la jornada con un cuestionario reflexivo dirigido a los padres de Familia.
3. Se explicó violentrometro emocional
4. luego Se realizó el juego riesgo o protección con situaciones y casos
5. Continuamente Se entregó papel craFF para que realizaran un escudo protector Familiar Simbolico
6. para el cierre se realizaron preguntas guiadas para padre e hijos y asi mismo manifestaron Sus compromisos.
7. Finalmente se brindaron agradecimientos y despedida.

Conclusiones

Finalmente se realizó satisfactoriamente la jornada Psicoeducativa, se logró asistencia y participación efectiva de los asistentes, alcanzando objetwos propuestos.

Recomendaciones

Aumentar el numero de asistentes en las jornadas Continuar trabajando en temas de Salud mental desde el ambito Familiar.

Responsables de la Actividad

Loraine Ramos Florez
1.067.941.700
Psicóloga.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luisa Jaramillo., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.115.612.260, en Representación del Comunidad de lamedero, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada Psicoeducativa para padres y estudiantes fortaleciendo el vínculo familiar como factor protector para la conducta Suicida., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 30 días del mes de Mayo. del 2025.

FIRMA: Luisa Jaramillo

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.115.612.260.

CELULAR: 3215471220

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

OMNIA PER IESUM FACTA SUNT

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre la conducta Suicida

DIA:	30	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Lamedero	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Elita Eira	cc	26160817	3147905[illegible]	55	F	M								X	X				X			X		Eliza Eira
2	Yuri Perez	cc	1011354001	3205389[illegible]	19	F	M								X	X				X			X		Yuri Perez
3	Melva Manzela	cc	1003754001	Norma	23	F	M								X	X				X			X		Melva Manzela
4	Liliana Hernandez	cc	1003143148	3146[illegible]	32	F	M								X	X				X			X		Liliana
5	Miladys Ortiz	cc	26159328	3205735[illegible]	65	F	M								X	X				X			X		[illegible]
6	Ana Romero	cc	1001810911	3205[illegible]	19	F	M								X	X				X			X		Ana Romero
7	Mona Maneta	cc	50810845	3113141816	58	F	M								X	X				X			X		[illegible]
8	Arelis Acosta	cc	35115225	Norma	45	F	M								X	X				X			X		Arelis Acosta
9	Sol Romero	cc	10630787	Norma	30	F	M								X	X				X			O		[illegible]
10	Patricia Acosta	cc	1007851411	Norma	30	F	M								X	O				X			X		Patricia M

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO RECONOCE EL VALOR DE LA VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA ET SUMMA PIETAS; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre la conducta suicida

DIA:	30	MES:	Mayo.	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Lamedero	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Carlos Mendoza Oso	TI	1071358600	Nocuc	6	M	H								X	X				X			X		
2	Andrea mejia Ruiz	TI	1119406088	Nocuc	8	F	M								X	X				X			X		
3	Victor mejia Ruiz	TI	1071358600	Nocuc	10	M	H								X	X				X			X		
4	Jose Mendoza Ante	TI	1119406688	Nocuc	6	M	H								O	X				X			X		
5	Elias Mirado Yepez	TI	1176216549	Nocuc	6	M	H								X	O				X			X		
6	Yulieza Mirado Yepez	TI	1071338668	Nocuc	9	F	M								X	X				X			X		
7	Maria Mercedes Ante	TI	1071359129	Nocuc	10	F	M								X	X				X			X		
8	ALAN Mendoza Yepez	TI	1071359729	Nocuc	6	M	H								X	X				O			X		
9	Tiffany Mercedes Nuñez	TI	1071359228	Nocuc	7	F	M								X	O				X			X		
10	ANA Victoria Negrete	TI	1140149318	Nocuc	0	F	M								X	X				O			O		

JORNADA No. 7

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Psicoeducativas para el Fortalecimiento del Involucramiento Parental como Factor Protector Frente a la Conducta Suicida.
LUGAR	Lamedero
FECHA	03-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Padres, madres o cuidadores y estudiantes











	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Loraine Ramos Florez representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luisa Jaramillo representante de Comonidad de Lamedero de la zona rural del municipio de San Carlos con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-009-2025 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad Propuesta	Eje/ Dimensión	Fecha Propuesta	Necesidad de Apoyo Logístico	Necesidad de Talento Humano	Observaciones
Jornada psicoeducativa para padres y estudiantes fortaleciendo el vinculo familiar como factor protector de la conducta Suicida.	Atención Primaria en Salud	03 Junio 2025	Fotocopias de casos Papel Craff	Psicologa	

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

Nombre:	Luisa Jaramillo	Nombre:	Loraine Ramos Florez
Cedula de ciudadania:	1.115.612.260.	Cedula de ciudadania:	1.067.941.700
Entidad:	Lamedero	Entidad:	ESE. San Francisco
Numero de contacto	3215471220	Numero de contacto	3023861073
Firma:	Luisa Jaramillo	Firma:	Loraine Ramos F.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Lamedero	Hora de Inicio: 3:00 pm
Fecha 03 de Junio - 2025	Hora de Finalización: 6:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento parental como Factor protector frente a la conducta Suicida, mediante espacios psicoeducativos, Participativos y Simbolicos que Fortalezcan el vinculo emocional Comunicación afectiva y conciencia sobre señales de alerta.

Desarrollo de la Reunión

1. Se dio inicio al encuentro con la bienvenida a los asistentes y la presentación del equipo PIC 2025.
2. Se dio apertura a las actividades con un cuestionario reflexivo hacia los padres de Familia.
3. luego se explio el violentometro emocional, así mismo se identificarón situaciones de riesgo o protección con el juego de casos.
4. Se entregó papel craft para que realizaran el escudo protector como acto simbolico para su Familia.
5. Se realizaron seguidamente preguntas guiadas a padres-hijos.
6. Para el cierre del encuentro se leyeron los compromisos de los Participantes, Finalmente se brindaron agradecimientos y despedida.

Conclusiones

Finalmente se logró realizar la jornada psicoeducativa logrando el objetivo propuesto, se two adecuada y actiua Participación de los asistentes.

Recomendaciones

Ampliar el número de participantes en las jornadas Continual trabajando temas de Salud mental desde el ambito Familiar.

Responsables de la Actividad

Loraine Ramos Florez
1.067.941.700
Psicologa.

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luisa Jaramillo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.115.612.260, en Representación del Comunidad de Lamedero, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada Psicoeducativa para padres y estudiantes Fortaleciendo el vínculo Familiar como Factor protector de la Conducta Suicida., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en San Carlos a los 03 días del mes de Junio del 2025.

FIRMA: Luisa Jaramillo

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.115.612260.

CELULAR: 3215471220

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA ET SEMPER HOSPES; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre la conducta suicida

DIA:	03	MES:	Junio	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Lamedero	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Tatiana Valeta	CC	25772802	3133279910	37	F	M								X	X				X			X		Tatiana Valeta
2	Natalia Pino	CC	1067850681	3165312103	21	F	M								X	X				X			X		Natalia Pino
3	Luisa Jaramillo	CC	1113612603	3213971120	43	F	M								X	X				X			X		Luisa Jaramillo
4	Katherine Barrera	CC	1071331111	3136801303	25	F	M								X	X				X			X		Katherine Barrera
5	María Fracia Gonzalez	CC	1100351063	3226729806	27	F	M								X	X				X			X		María Fracia
6	Kelly Perez	CC	26160381	3203147940	56	F	M								X	X				X			X		
7	Yulisa Sanchez	CC	1011350140	3205354924	19	F	M								X	X				X			X		Y — S.
8	Brisida Alvarado	CC	26134113	3025460822	56	F	M								X	X				X			X		Brisida
9	Luz Tatiana Arias	CC	1140843873	No tiene	27	F	M								X	X				X			X		Luz Tatiana
10	Salome Pacheco	TI	1047419739	No tiene	17	F	M								X	X				X			X		Salome Pacheco

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	FORMATO DE ASISTENCIA	pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO SALUTE; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	

EJE: Atención primaria en salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada psicoeducativa sobre los cuidados sociales

DIA:	03	MES:	Junio	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Lamedero	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sofia Rios Sierra	Ti	1071358000	No tiene	8	F	M								6	6				6			6		
2	Mariescuelasqui Sierra	Ti	1071358403	No tiene	7	M	M								6	6				6			6		
3	Milagros Herrera	Ti	1065017342	No tiene	6	F	M								6	6				6			6		
4	Jorge Alfredo Arroyo	Ti	1071338465	No tiene	6	M	M								6	6				6			6		
5	Analepa Caserta Ba	Ti	1071358516	No tiene	8	F	M								6	1				6			6		
6	Jhayner Lopez Segovia	Ti	1233091838	No tiene	7	M	M								6	6				6			6		
7	Donado Lopez	Ti	1071359494	No tiene	6	M	M								6	6				6			6		
8	Aurora Luna Sierra	Ti	1071359494	No tiene	8	F	M								6	6				6			6		
9	Jude Miguel Luna	Ti	1071358861	No tiene	9	M	M								6	6				6			6		
10	Ana Martha Ramos	Ti	1067814110	No tiene	7	F	M								7	6				7			7		

JORNADA No. 8

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Psicoeducativas para el Fortalecimiento del Involucramiento Parental como Factor Protector Frente a la Conducta Suicida.
LUGAR	Lamedero
FECHA	06-06-2025
POBLACION INTERVENIDA	Padres, madres o cuidadores y estudiantes









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

