CASA No. 19



CASA No. 20



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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Zuly Bedoya Cano representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Armando Villalba Ortega representante de El Siglo de la zona Rural del municipio de C. de Oro. 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 de la comunidad en general brindando información sobre la salud y la fumigación de los vectores | Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria | 28 Agosto 2025 | Diseño impreso de afiche full color | Medico Veterinario | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Armando Villalba O | Nombre: | Zuly Bedoya Cano |
| Cedula de ciudadanía: | 78.036.728 | Cedula de ciudadanía: | 50943501 |
| Entidad: | El Siglo | Entidad: | ESE Hosp San Fe |
| Numero de contacto | 3043670215 | Numero de contacto | 3006700060 |
| Firma: | Armando Villalba | Firma: | Zuly Bedoya |

| 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: El Silio | Hora de Inicio: 8:00 |
|---|---|
| Fecha 28-08-2025 | Hora de Finalización: 12:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Jornada de educacion casa a casa dirigida a todos los grupos etarios de la comunidad en general brindando Informacion sobre la Salud y la fumigacion de los Vectores

**Desarrollo de la Reunión**

-Se da inicio con la llegada a la comunidad
- procede a llegar a visitar la primera casa de la comunidad brindando todo la infamacion relacionada con el tema. De esta fama se da por culminada las 20 visitas a los hogares dando por finalizada. obteniendo una excelente Jornada. Se procede a retirarse de la comunidad
- Despedida
-Agradecumiento.

**Conclusiones**

- Ninguna

**Recomendaciones**

-Importancia de estas visitas.

**Responsables de la Actividad**

Zuly Balaya Cano

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Armando Villalba Otero, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78.036.728, en Representación del Corregimiento el Siglo, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Una jornada casa a casa dirigida a a todos los Grupos Etarios sobre la Salud. Teniendo como resultado una excelente jornada, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en C de ON a los 28 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** Armando Villalba Otero

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 78.036.728

**CELULAR:** 304 367 0218

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

EJE: conocimiento en salud Publica y soberania sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | el siglo | 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 | Jorge Hernandez conde | cc | 2761358 | 3147781097 | 57 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Jorge Hdz C |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA SUNT PER IESUM FACTA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitario

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Taina De la Rosa M | Cc | 1007554332 | 3207185471 | 21 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Taina dela rosa. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Mariela Miranda A | cc | 26.137.050 | 3213888048 | 62 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | mariela m |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Julia Tirado Ramos | CC | 25878619 | 3117807614 | 56 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Julia Tirado |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Yulieth Montes Oyendo | CC | 1068667609 | 3135249722 | 30 | F | M | | | | | | | | X | x | | | | x | | | x | | Yulieth Montes |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA SUNT FIDEI IESUM FACTA — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria.

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

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Linda Martinez Bustos | CC | 1007800117 | 3242875588 | 27 | F | M | | | | | | | | | X | | | X | | | X | X | | Linda Martinez B |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA FACTA SUNT IPSIUS PER FER; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagus

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | el Silo | 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 | Camilo Lopez O | CC | 1068650411 | 3147162242 | 34 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Camilo Lopez |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Claribel Guzman U | cc | 1131355141 | 3024579991 | 35 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Claribel Guzmán |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Yeimy Santana Perez | cc | 1063656246 | 3008109609 | 21 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Yeimy Santana |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y soberania sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Mairet Suarez P | cc | 1138024888 | 3005060252 | 28 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mayreth Suarez |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ASISTENCIA | |
| | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Alberta Pitalua M | cc | 50970920 | 3205382210 | 73 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | | | Alberta Pitalua |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA PRAE SUNT PRAE VIDE — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo. | 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 | Yaudeth Rodriguez D | CC | 1068663846 | 3218843526 | 33 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Yaudeth Rodriguez |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Keila Verbel Gil | CC | 1003397747 | 3118010534 | 30 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Keila Verbel Gil |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO BONO IESUM FACTA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Yanet Cogollo Regino | cc | 26.162.357 | 3024085573 | 56 | f | M | | | | | | | | x | x | | | x | | | | x | | Yaneth. C R |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Martiris Urango G | cc | 26161491 | 3108869131 | 50 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Martiris |
| 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 Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagas (Tripanosomiasis

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | el Siglo | 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 | Francisco Vaquero | CC | 78729511 | 3135658212 | 64 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Francisco Vaquero |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Deisy Perez Conde | cc | 25875021 | 3045583147 | 48 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Deisy Perez C |
| 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 SUNT POPULI; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
| | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | |

EJE: Conocamiento en salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Jacinto Rivero | cc | 2758569 | 3147859682 | 64 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Jacinto Rivero |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Omaira Martinez T | CC | 50954125 | 3106024917 | 62 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Omaira Martinez |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO SUNT IESUM FACERE; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocamiento en Salud Publica, y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | el Silo | 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 | Emiro Rigoberto Tuesta | CC | 2754281 | 3106853632 | 78 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Emiro R |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## JORNADA No. 29

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornadas de Educación Casa a Casa para la Prevención del Dengue y Promoción de la Alfabetización en Salud |
| LUGAR | El Siglo |
| FECHA | 29-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Comunidad en General (Todos los grupos etáreos) |

**CASA No. 1**



**CASA No. 2**



**CASA No. 3**



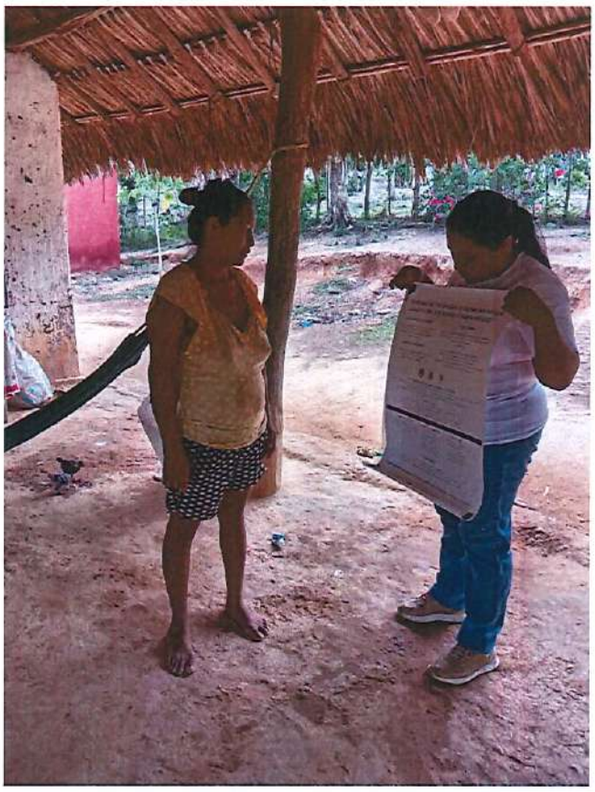
**CASA No. 4**



**CASA No. 5**



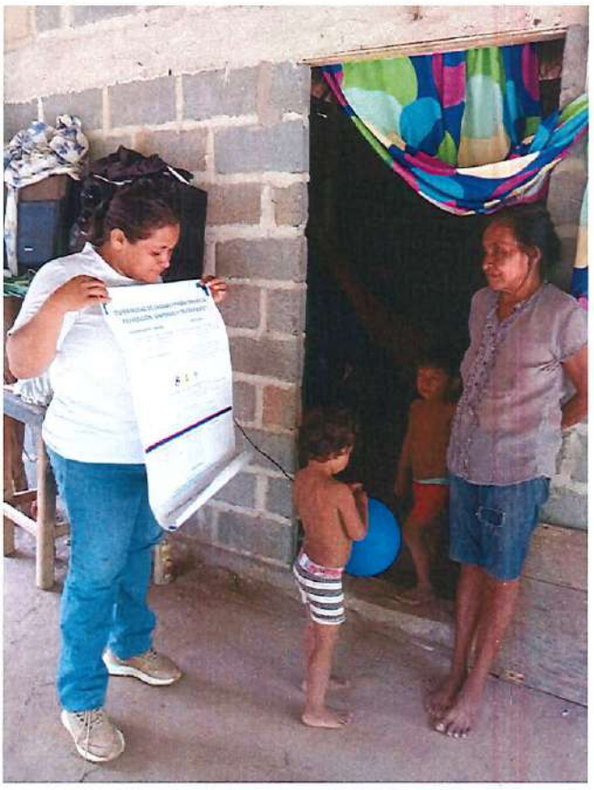
**CASA No. 6**



**CASA No. 7**



**CASA No. 8**



CASA No. 9



CASA No. 10



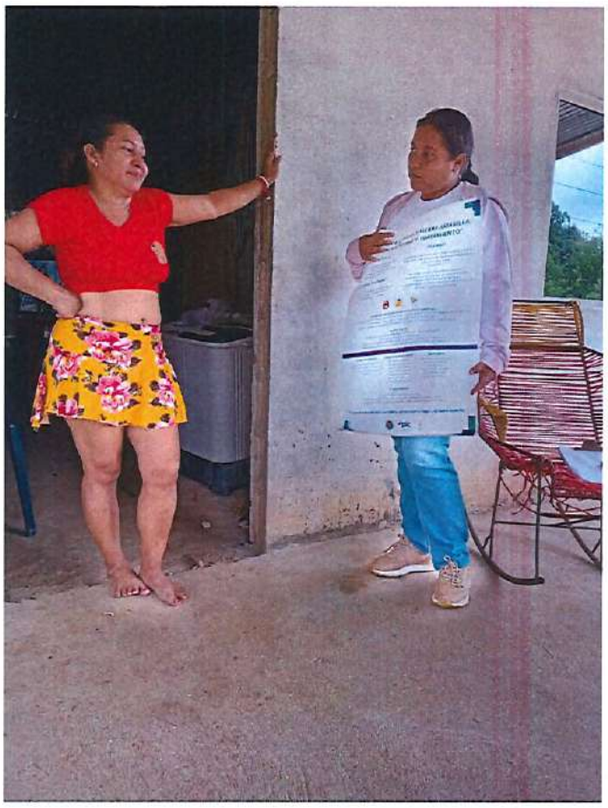
**CASA No. 11**



**CASA No. 12**



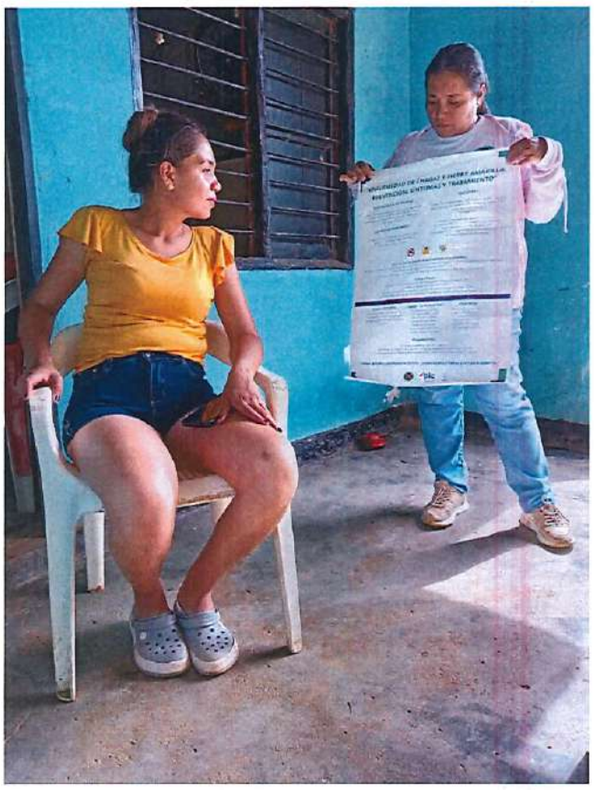
**CASA No. 13**



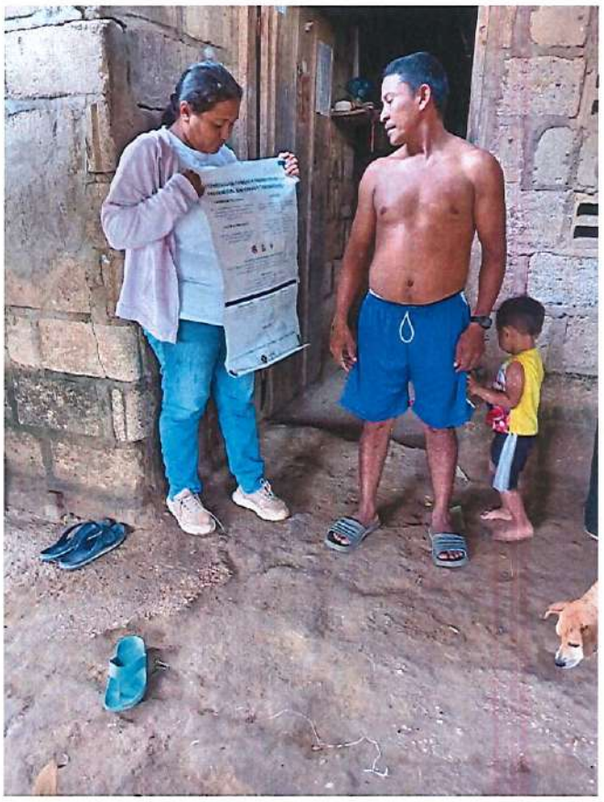
**CASA No. 14**



**CASA No. 15**



**CASA No. 16**



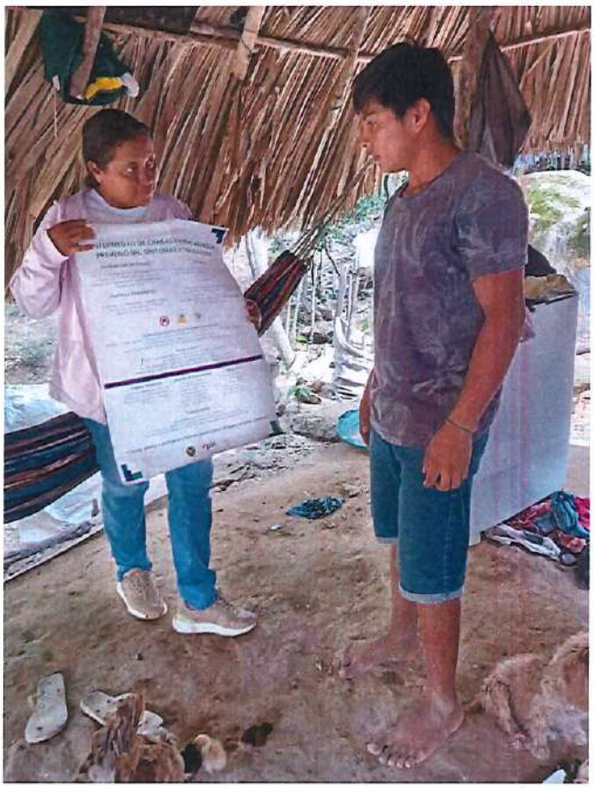
**CASA No. 17**



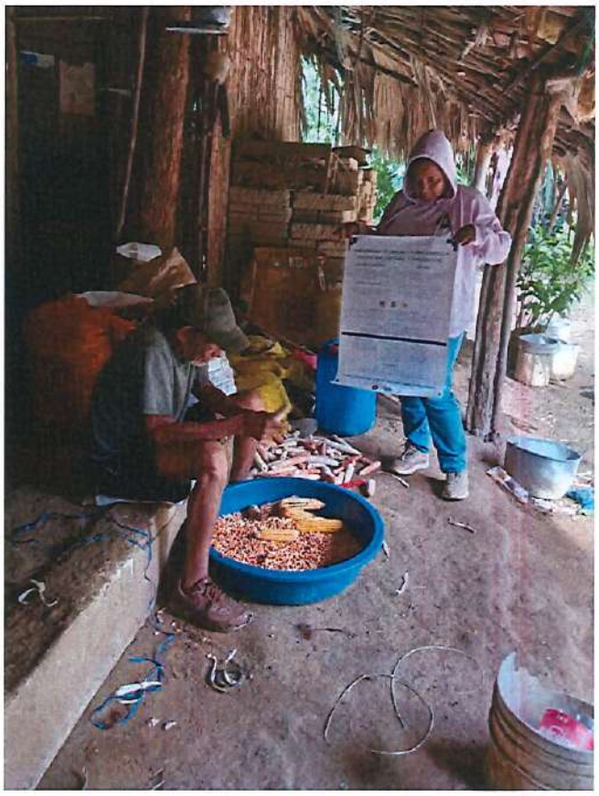
**CASA No. 18**



**CASA No. 19**



**CASA No. 20**



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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Zuly Bedoya Cano representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y ARMANDO VILLALBA OTERO representante de El Siglo de la zona Rural del municipio de Cienaga de oro 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 educacion casa a casa dirigida a todos los grupos etarios de la comunidad en general brindando informacion sobre la salud y la fumigacion de los Vectores | Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria | 29 Agosto 2025 | Diseño impreso de Afiche full Color | Medico Veterinario | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Armando Villalba O | Nombre: | Zuly Bedoya Cano |
| Cedula de ciudadanía: | 78 036 725 | Cedula de ciudadanía: | 50945501 |
| Entidad: | El Siglo | Entidad: | ESE Hospt San Fc |
| Numero de contacto | 3046370216 | Numero de contacto | 3006900060 |
| Firma: | Armando Villalba. | Firma: | Zuly Bedoya Cano |

| 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: El SIGLO | Hora de Inicio: 8:00 |
|---|---|
| Fecha 29-Agosto-2025 | Hora de Finalización: 12:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Jornada de educacion casa a casa dirigida a todos los grupos etarios de la comunidad en general brindando informacion sobre la Salud y la fumigacion de los Vectores

**Desarrollo de la Reunión**

-Se da inicio con la llegada a la comunidad
- procede a llegar a visitar la primera casa de la comunidad brindando todo la informacion relacionada con el tema. De esta forma se da por culminado las 20 visitas a los hogares dando por finalizada. obteniendo una excelente Jornada. Se procede a retirarse de la comunidad
- Despedida
-Agradecimiento.

**Conclusiones**

- Ninguna

**Recomendaciones**

- Importancia de estas visitas.

**Responsables de la Actividad**

Zoly Bedoya Cano

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Armando Villalba Otero, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78.036.728, en Representación del Consejo el Siglo, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó una Jornada de educacion casa a casa dirigida a todos los grupos etarios Sobre la Salud teniendo como resultado una excelente jornada., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en C. de Oro a los 29 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** Armando Villalba Otero

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 78.036.728

**CELULAR:** 3043670218

| | | |
|---|---|---|
| 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 Soberonia Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades Chagus

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Maria Almanza | CC | 25872823 | 3205202 | 56 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria Almanza |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades Chagus (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Miriam Pajaro Soto | cc | 35114736 | 3103656020 | 47 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Miriam Pajaro |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria.

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

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Erika Aguilar Bravo | CC | 1038822182 | 3234884030 | 26 | F | M | | | | | | | | x | | x | | x | | x | | x | | Erika A. |
| 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 PRO BONO FACTA SUNT; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
| | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | |

EJE: Conocamiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagus

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Bladimiro Dispenza | cc | 78038467 | 3005360088 | 42 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | x | | Bladimiro D |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocamiento en salud publica y soberania sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Francisco Cadsil | cc | 50954664 | 3245827763 | 86 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Sirley Osorio Guerrero | CC | 1068658967 | 3114144240 | 38 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Sirley Osorio Guerrero |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA SUNT BRAVA FACERE; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades chagas

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Jesus de Hoyos 7 | cc | 1068528657 | 3148571858 | 36 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | x | | Jesus de Hoyos 7 |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA PRO NOSTRA SUNT — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Nuris Polo M | cc | 25872092 | 3016832852 | 62 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Nuris Polo |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Maria Paz Montes | CC | 1068663208 | 3001748413 | 34 | F | M | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | | | maria paz montes |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO RECONFORTE EN VIDA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | GREFY PACHECO Z | CC | 50952490 | 3215009885 | 48 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Grefi Pacheco |
| 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: Conocamiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades chagas.

| DIA: | 28 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Wilmer Fuentes M | cc | 1003458166 | 3225999068 | 35 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Wilmer F |
| 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: Educacion y prevencion de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Luis Miguel Orango M | CC | 1080358607 | 3233568607 | 48 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Luis orango T |
| 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 PRO PATRIA ET PACE; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
| | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Marbelis Machado | cc | 35117951 | 3106478878 | 45 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Marbelis Machado |
| 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 PRO BONO IESUM FACIAMUS; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
| | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevención de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | MARIA AUXILEZ BENITEZ | CC | 1064976639 | 3006938998 | 45 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Mirley Marquez V | CC | 1003457836 | 3038779849 | 25 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Mirley Marquez |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de Enfermedades Chagas (tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | el Salto | 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 | Fermin Urango Arrieta | CC | 78731778 | 3140919387 | 51 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Fermin Urango. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: educacion y Prevencion de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Rodolfo Urango T | cc | 78730433 | 3114246098 | 70 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | | | Rodolfo Urango. |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA SUMIT IPSUM FACTA — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica, y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 Romero L | CC | 1119406324 | 3202952973 | 22 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Sofia Romero. |
| 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 y prevención de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 28 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Gleiber Bravo Diaz | CC | 1068673699 | 3217569474 | 22 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Gleiber |
| 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 y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

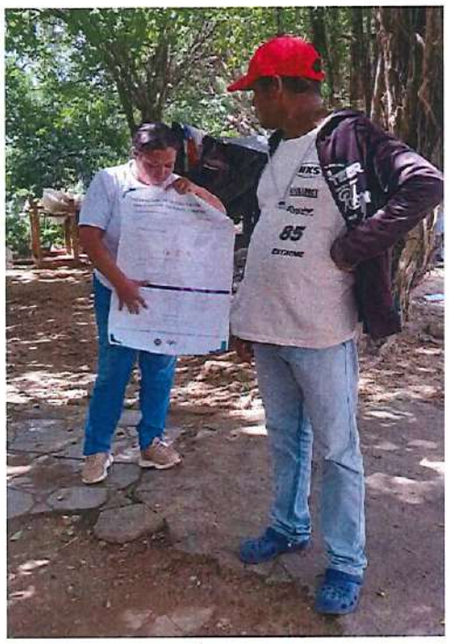
| DIA: | 28 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | Jaime Padilla Arrieta | CC | 2754566 | 3132932027 | 76 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Jaime Padilla |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## JORNADA No. 30

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornadas de Educación Casa a Casa para la Prevención del Dengue y Promoción de la Alfabetización en Salud |
| LUGAR | El Siglo |
| FECHA | 30-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Comunidad en General (Todos los grupos etáreos) |

### CASA No. 1



### CASA No. 2



**CASA No. 3**



**CASA No. 4**



CASA No. 5



CASA No. 6



**CASA No. 7**



**CASA No. 8**



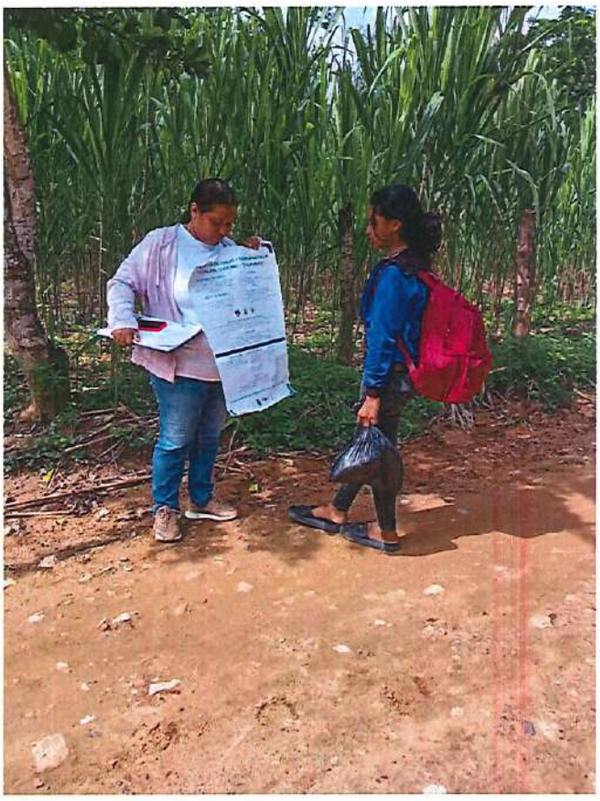
**CASA No. 9**



**CASA No. 10**



**CASA No. 11**



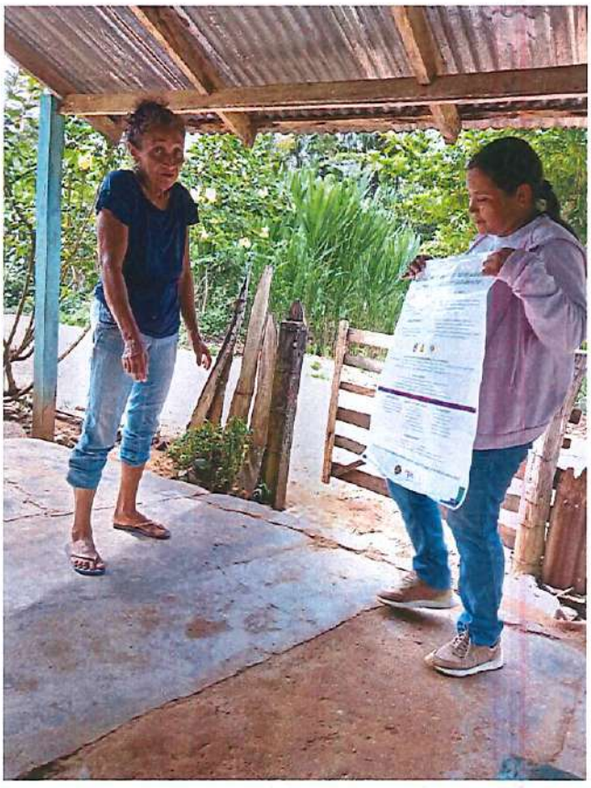
**CASA No. 12**



**CASA No. 13**



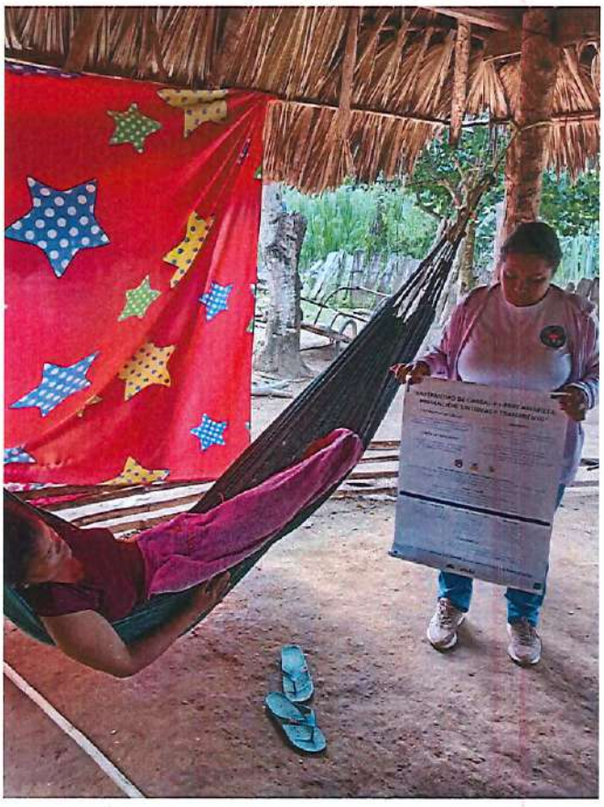
**CASA No. 14**



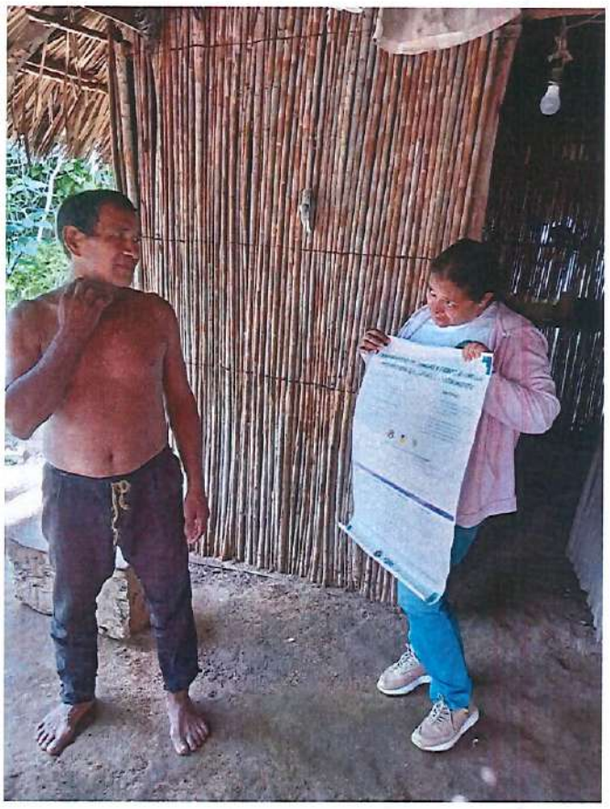
**CASA No. 15**



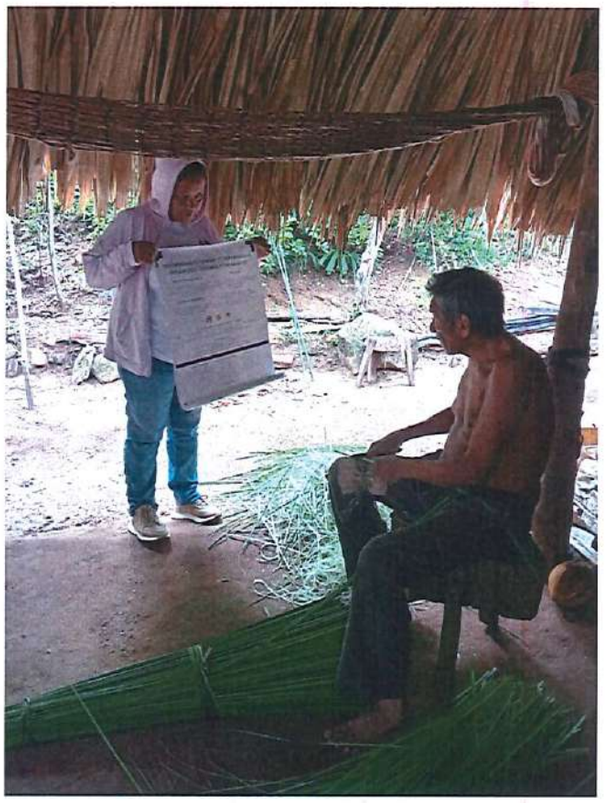
**CASA No. 16**



**CASA No. 17**



**CASA No. 18**



CASA No. 19



CASA No. 20



| | | |
|---|---|---|
| ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025** | OMNIA SUNT PRO POPULO — GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 28 del mes AGOSTO del año 2025 se reunieron Zoly Bedoya Cano representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y ARMANDO VILLALBA OTERO representante de EL SIGLO de la zona Rural del municipio de C. de Oro 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 de la comunidad en general brindando Información Sobre la Salud y la fumigación de los vectores. | Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria | 30 AGOSTO 2025 | Diseño Impreso de afiche full color | Medico Veterinario | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Armando Villalba O | Nombre: | Zoly Bedoya Cano |
| Cedula de ciudadanía: | 78.036.728 | Cedula de ciudadanía: | 50943501 |
| Entidad: | El Siglo | Entidad: | ESE Hosp Sn fc |
| Numero de contacto | 3043670218 | Numero de contacto | 3006700060 |
| Firma: | Armando Villalba O | Firma: | Zoly Bedoya Cano |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: El Sigo | Hora de Inicio: 8:00 |
| Fecha 30-08-25 | Hora de Finalización: 12:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Jornada de educacion casa a casa dirigida a todos los grupos etarios de la comunidad en general brindando informacion sobre la Salud y la fumigacion de los Vectores

**Desarrollo de la Reunión**

-Se da inicio con la llegada a la comunidad
- procede a llegar a visitar la primera casa de la comunidad brindando todo la informacion relacionada con el tema. De esta forma se da por culminado las 20 visitas a los hogares dando por finalizada. obteniendo una excelente Jornada. Se procede a retirarse de la comunidad
- Despedida
-Agradecimiento.

**Conclusiones**

- Ninguna

**Recomendaciones**

-Importancia de estas visitas.

**Responsables de la Actividad**

Zoly Bedoya Cano

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Armando villalba Otero, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78 036 728, en Representación del Corre, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó una jornada de educación casa a casa dirigida a todos los grupos Etarios de la comunidad sobre la salud teniendo como resultado una excelente jornada en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en C. de Oro a los 30 días del mes de AGOSTO del 2025.

**FIRMA:** Armando Villalba Ot

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 78 036 728

**CELULAR:** 3043670218

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: Educacion y prevención de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Arturo Galvan | cc | 1068687381 | 3139523612 | 39 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Arturo Galvan |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en salud publica y soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: educacion y prevencion en enfermedades chagas.

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | el Siglo | 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 | Alberto Miranda | cc | 78036420 | 3148385531 | 43 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Alberto Miranda. |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA SUNT PRO SALUTE FACTA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocamiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagas

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Angel Osorio B | cc | 2.756328 | 3203877478 | | M | H | | | | | | | | y | r | | | | r | | | x | | Angel |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA VINCIT AMOR; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Manuel Caraballo | CC | 1068659035 | 3232354010 | 35 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Manuel Caraballo |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en Salud pública y Soberania Sanitaria

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

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Richar causil | cc | 78036442 | 3135658011 | 46 | M | H | | | | | | | | x | | x | | x | | x | | x | | Richar causil |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: educacion y prevencion de enfermedads chagus.

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Juan Mestra R | cc | 3145328137 | 78036215 | 41 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | X | | X | | Juan Mestra |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en salud publica y soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: educacion y Prevencion de enfermedades chagus

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | el siglo | 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 | Blasina Galvan | cc | 30674727 | 3126638175 | 57 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | blasina G |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CHAGAS (TRIPANOSOMIASIS)

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Emperatiz Martinez | cc | 50954333 | 3205748133 | 67 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Emperatriz M |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · OMNIA · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagus

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Alfredo Martinez P. | cc | 2756894 | 3114338111 | 66 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Alfredo. Martinez |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades chagus (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Silgo | 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 | Alfredo Morelo | CC | 78035016 | 3147141614 | 68 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Alfredo M |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO SALUTE; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y Prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Andrea Pastrana G | CC | 1064976811 | 3242952973 | 22 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Andrea pastrana G |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO IESUM PATRIA SUMUS; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 Vasquez F | CC | 1065293124 | 3213436235 | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Tatiana Vasquez |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA PRO SUNT IESUM FACTA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Climaco Coronado A | CC | 2761103 | 3148245613 | 60 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | ELIMACO |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocamiento en Salud Publica y Soberania sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y prevencion de enfermedades chagas

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Enit Ruiz D | cc | 25876026 | 3145953312 | 63 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Enit |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Karen Suarez Lozano | cc | 1068657444 | 3125033414 | 41 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | v | | Karen Suarez Lozano |
| 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — OMNIA PRO IESUM FACERE — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Libia Chica Zuñiga | CC | 25879224 | 3145832130 | 40 | F | M | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | | | Libia chica |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Conocimiento en Salud publica y Soberania Sanitaria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y prevención de enfermedades Chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Ever Tirado | CC | 78730 030 | 3217889713 | 59 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Ever Tirado |
| 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 PRO IUSTITIA FACTA SUNT; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
| | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades chagas

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Osnaldo De Hoyos | CC | 1068656555 | 3024704421 | 48 | 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<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Conocimiento en Salud Publica y Soberania

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: _____

| DIA: | 30 | MES: | Agosto | 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 | Adalberta Causil | ce | 25869679 | N/A | 74 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | y | | Adalberta 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 · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
| | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | |

EJE: Conocimiento en salud publica y Soberania Sanitaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion y Prevencion de enfermedades chagas (Tripanosomiasis)

| DIA: | 30 | MES: | AGOSTO | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | El Siglo | 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 | Kaleth Miguel Hernandez O | cc | 1065292982 | 3246045916 | 29 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | KALETH |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# EJE:

# CAMBIO CLIMATICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS.

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

# 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 Ciénaga de Oro.

| 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 | 11-08-2025 | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO | 20 | 12 | 8 | 0 | 0 | 14 | 6 | 0 | 0 |
| 2 | 12-08-2025 | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO | 20 | 8 | 12 | 0 | 2 | 18 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 13-08-2025 | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO | 20 | 12 | 8 | 0 | 0 | 15 | 5 | 0 | 0 |
| 4 | 14-08-2025 | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO | 20 | 11 | 9 | 0 | 0 | 16 | 4 | 0 | 0 |
| 5 | 29-08-2028 | IE MARCO FIDEL SUÁREZ | 20 | 11 | 9 | 0 | 19 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL** | | | **100** | **54** | **46** | **0** | **21** | **64** | **15** | **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 Ciénaga de Oro.

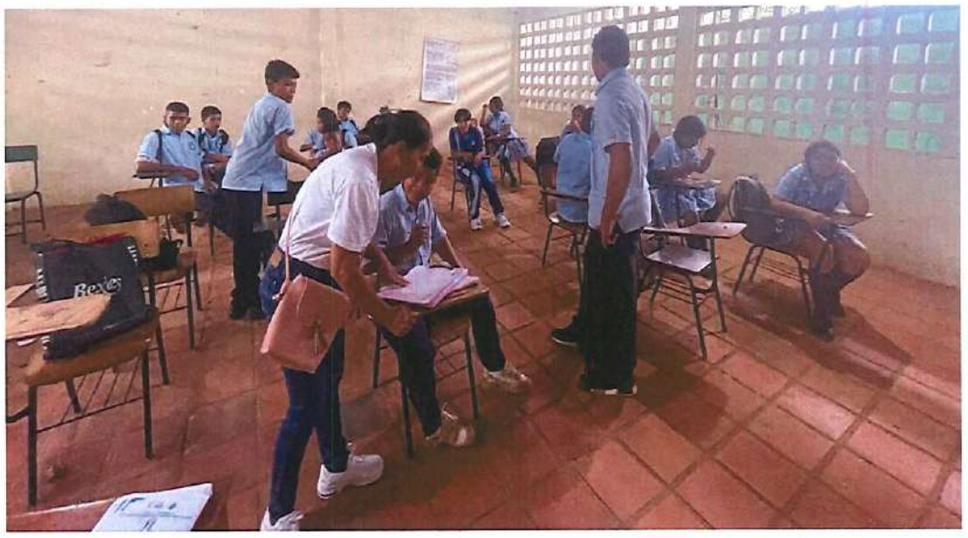
Además, al basarse en las recomendaciones de la OPS y la OMS, estas actividades aseguran que la información proporcionada sea confiable y alineada con los estándares internacionales, lo que aumenta su impacto y relevancia. La elaboración de infografías ayuda a visualizar de manera clara y sencilla los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

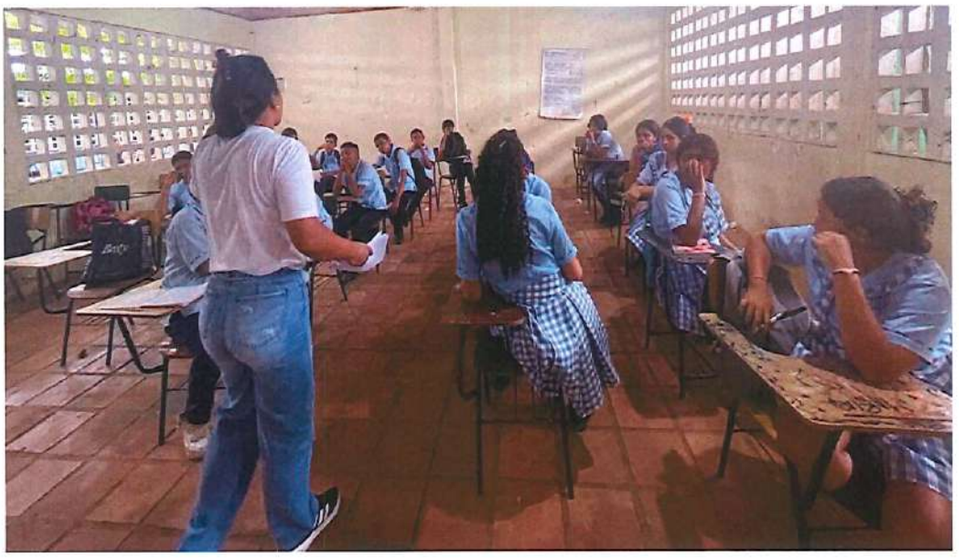
En definitiva, estas jornadas no solo contribuyen a reducir los riesgos sanitarios derivados de la contaminación ambiental, sino que también empoderan a las personas para que adopten prácticas responsables y promuevan cambios positivos en su entorno. Esto, a largo plazo, puede traducirse en comunidades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

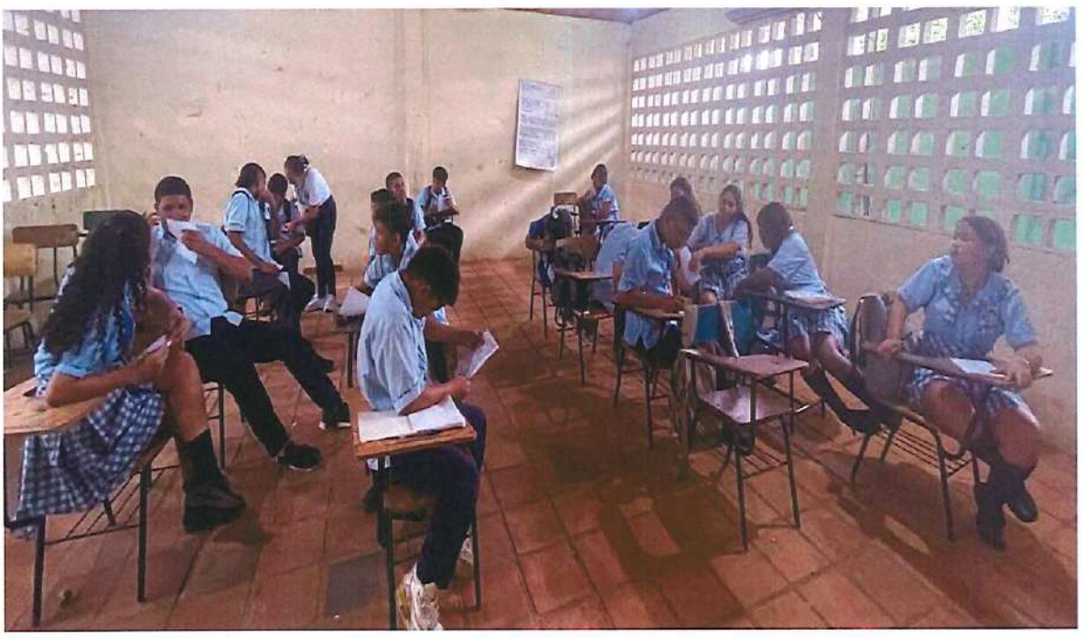
## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

**JORNADA No. 1**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** | Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos |
| **LUGAR** | I.E. Alianza para el Progreso |
| **FECHA** | 11-08-2025 |
| **POBLACION INTERVENIDA** | Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de Ciénaga de Oro. |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Jina Martinez Ruiz representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luis Martinez Alean representante de I.E. Alianza Para El Progreso de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Charla educativa sobre las medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido del municipio. | Atención Primaria en Salud | 11-08 2025 | Volantes | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luis Martinez Alean | Nombre: | Jina Martinez R. |
| Cedula de ciudadanía: | 2758151 | Cedula de ciudadanía: | 1068664368 |
| Entidad: | I.E. Alianza | Entidad: | H. San Fco. |
| Numero de contacto | 3024590980 | Numero de contacto | 3008242127 |
| Firma: | | Firma: | Jina M R. |

| 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. Alianza Para el Progreso | Hora de Inicio: 10:00 |
|---|---|
| Fecha 11-08-2025 | Hora de Finalización: 12:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Charla educativa sobre las medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido del municipio.

**Desarrollo de la Reunión**

1. Saludo de bienvenida
2. Socialización de la actividad.
3. Desarrollo de la actividad con apoyo de Volantes
4. Recolección de firmas de asistencia
5. Espacio para dudas y preguntar.
6. finalización de la actividad

**Conclusiones**

Actividad realizada con aforo

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Dina Martinez (enfermera)

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Martinez Alean, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 2756151, en Representación del I. E. Alianza Para El Progreso, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Medidas de control de la calidad del aire, agua y ruido en el municipio.

en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Ciénaga de Oro a los 11 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 2756151

**CELULAR:** 3024590980

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido en el municipio

| DIA: | 11 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza Para El Progreso | ZONA: | Urbana. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Kelly Hoyos Rivero | CC | 1.068.6 | 313 6218 | 20 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Kelly |
| 2 | Lina Montes Meza | T.I | 1137978266 | 3206971325 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Lina |
| 3 | Paula Andrea cordero viloria | CC. | 1065292464 | 3234208943 | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Paula Cordero |
| 4 | Daniela Isabel Posada c. | CC. | 1072256184 | 3215613763 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Daniela |
| 5 | Maira Quiñonez | CC | 1067971 097 | 302381 5526 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maira Quiñonez. |
| 6 | Melisa Rivero pacheco | TI | 1068663 545 | 350344 6960 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Melisa Rivero |
| 7 | Dayner Cares | CC | 1062606 226 | 304247 7303 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | ? | | Dayner Cares |
| 8 | Daniel Mercado | CC | 1103099 296 | 304233 0650 | 19 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 9 | Johan Jimenez | TI | 1029722 686 | 321791 8871 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 10 | José Benavides | TI | 1065293 721 | 301680 1035 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención Primaria en Salud

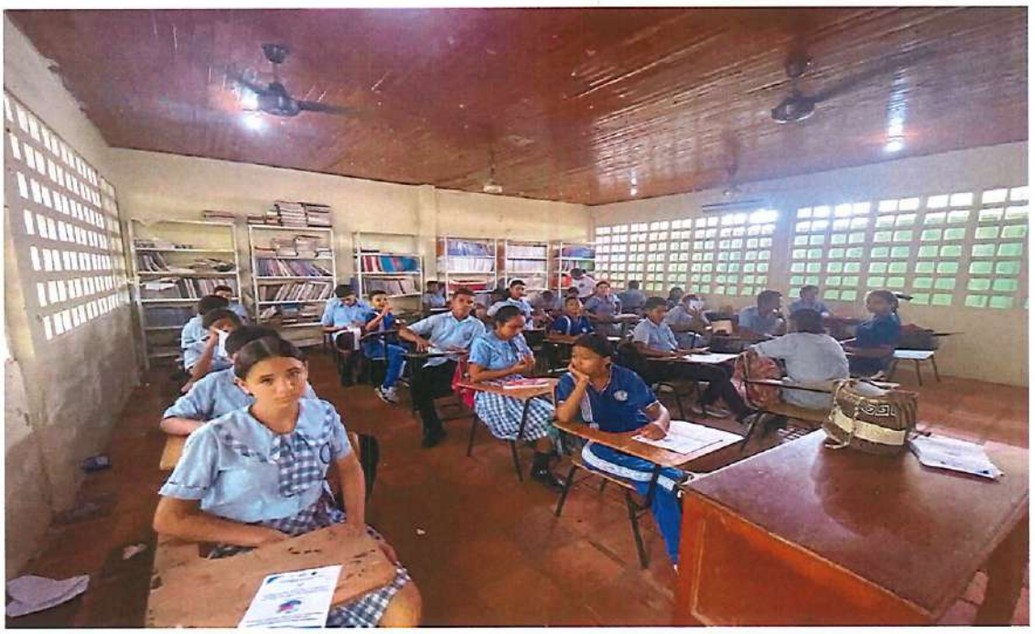
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Medidas para el control de la Calidad del aire, agua y ruido en el municipio

| DIA: | 11 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. Educativa Alianza para el Progreso | ZONA: | Urbana. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Samia Cárdenas | TI | 1073823 963 | 320639 9860 | 13 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Samia |
| 2 | Luis Hernández Vega | TI | 1068666 356 | No Tiene | 13 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Daniel |
| 3 | Yesika Pacheco | TI | 1068666 051 | 312814 7231 | 13 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Jessica Pacheco |
| 4 | Maria Roman Torres | TI | 1068667 540 | 314884 5960 | 13 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria Román |
| 5 | Dianny Miranda | TI | 1068666 430 | 311428 1635 | 13 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Dianny Miranda |
| 6 | Daniela Suárez | TI | 1138082 473 | 324264 4920 | 14 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Daniela suarez |
| 7 | Juan pablo Miranda | TI | 1068666 120 | 3107120139 | 13 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juan pablo M. |
| 8 | Angel Rivero Durango | TI | 1068664 690 | 314641 9122 | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angel Durango |
| 9 | Maria Rivero Durango | TI | 1068666 135 | 304345 9970 | 13 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 10 | Carlos Saenz Ortega | TI | 1068139 624 | 323317 8051 | 13 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Carlos Saez |

JORNADA No. 2

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos |
| LUGAR | I.E. Alianza para el Progreso |
| FECHA | 12-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de Ciénaga de Oro. |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Lina Martinez Ruiz representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luis Martinez Alean representante de I.E Alianza para el Progreso de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Charla educativa sobre las medidas para el control de calidad del aire, agua y ruido del municipio | Atención Primaria en Salud | 12-08 2025 | Volantes | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luis Martinez Alean | Nombre: | Lina Martinez R |
| Cedula de ciudadanía: | 2756151 | Cedula de ciudadanía: | 1068664368 |
| Entidad: | I.E. Alianza | Entidad: | H. San Fco |
| Numero de contacto | 3024259082 | Numero de contacto | 3008242127. |
| Firma: | | Firma: | Lina M R. |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: J. E. Alianza Para El Progreso | Hora de Inicio: 10:00 |
| Fecha 12-08-2025 | Hora de Finalización: 12:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Charla educativa sobre las medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido del municipio.

**Desarrollo de la Reunión**

1. Saludo de bienvenida
2. Socialización de la actividad
3. Recolección de firmas de asistencia
4. Desarrollo de la actividad con apoyo de Volantes.
5. Espacio para dudas y preguntas
6. finalización de la actividad.

**Conclusiones**

Actividad realizada con aforo

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Lina Martinez (enfermera).

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Martinez Alean, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 2756151, en Representación del I. E. Alianza Para El Progreso, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Charla educativa sobre las medidas de control del aire, agua y ruido en el municipio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

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

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 2756151

**CELULAR:** 3024590980.

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

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Medida para el control de la Calidad del aire, agua y ruido en el municipio

| DIA: | 12 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I.E. Alianza Para el Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Alexander Teran | T.I | 1138028 009 | 310523 5398 | 13 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Alexander Teran |
| 2 | Entiven Cantero G. | T.I | 1065606 101 | 300529 4395 | 12 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | entiven |
| 3 | Luciana Gonzalez | T.I | 1066745 476 | 3213757466 | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | luciana |
| 4 | Joel duban Tordecilla | T.I | 1062972 461 | | 14 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Joel duban |
| 5 | Keiler Teran Rincon | T.I | 1138029 509 | 310523 3398 | 11 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Keiler teran |
| 6 | Sebastian Villegas | T.I | 1069494 181 | | 14 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sebastián |
| 7 | Fernando enamorado | T.I | 1067918 181 | 324401 5239 | 14 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Fernando |
| 8 | Santiago Flórez González | T.I | 1065294 603 | 311356 1893 | 12 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Santiago |
| 9 | Fabio durango | T.I | 1138080 773 | 3240767 | 1816 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Fabio durango |
| 10 | Kevin martinez | T.I | 1065294 476 | | 15 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Kevin martinez |

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

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Medidas para el control de la Calidad del aire, agua y ruido en el municipio

| DIA: | 12 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Atlanta para el Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Edith Castillo piña | T.I | 1068665062 | 3133619142 | 14 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Edith |
| 2 | Leonela Rivero Blanco | T.I | 1068670937 | 3108271336 | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Leonela Rivero |
| 3 | Luis padilla punto | T.I | 1138084725 | 3012275712 | 12 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Padilla. |
| 4 | Cristina Castillo | T.I | 1068666265 | 3113083983 | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Cristina Isabel |
| 5 | Yelena Castillo maceo | T.I | 1068667364 | | 11 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yelena |
| 6 | Luis Manuel enamorado | T.I | 1068429496 | 3135631455 | 13 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Manuel |
| 7 | Yulitxa Borjo Cordero | T.I | 1069503666 | | 14 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yulitxa Borja |
| 8 | Yusith Avilez Borgos | T.I | 1065294605 | | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | yusith Avilez |
| 9 | Yair de jesus pitalua | T.I | 1122407597 | 3103909280 | 14 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yair Pitalua |
| 10 | Valery Montes | T.I | 1069492020 | 3042858029 | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Valery |

**JORNADA No. 3**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos |
| LUGAR | I.E. Alianza para el Progreso |
| FECHA | 13-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de Ciénaga de Oro. |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Lina Martinez Ruiz representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luis Martinez Alean representante de I.E Alianza Para El Progreso de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Charla educativa sobre las medidas para el control de calidad del aire, agua y ruido del municipio. | Atención Primaria en Salud | 13-08 2025 | Volantes | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luis Martinez A. | Nombre: | Lina Martinez R |
| Cedula de ciudadanía: | 2756751 | Cedula de ciudadanía: | 1068664368 |
| Entidad: | I.E Alianza | Entidad: | H. San Fco |
| Numero de contacto | 3024590982 | Numero de contacto | 3008242127 |
| Firma: | | Firma: | Lina M. R |



| Recomendaciones |
|---|
| |

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Martinez Alean, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 2756151, en Representación del I. E. Alianza Para El Progreso, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Charla educativa sobre las medidas de control del aire, agua y ruido en el municipio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Ciénaga de Oro a los 13 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 2756151

**CELULAR:** 3024590982

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Medida para el control de la Calidad del aire, agua y ruido en el municipio

| DIA: | 13 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza para el Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Luis Alfonso Puento | TI | 1064992926 | 300262 7709 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 2 | Mariana Osorio P | TI | 1031822861 | 322729 894 | 15 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mariana. |
| 3 | Michelle Alegre | TI | 1072257102 | 320789 5751 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Michelle Alegre. |
| 4 | Maria Claudia Causil | TI | 1137978110 | 312722 0731 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria Causil. |
| 5 | Maria Angel Regino | TI | 1065294026 | 310352 4510 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 6 | Angeli Blanquicett | TI | 1068663821 | 321657 8536 | 15 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angeli |
| 7 | Katiun Casarrubia Madrid | TI | 1068663304 | 322627 3600 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Katiun Casarrubia |
| 8 | Yeiker Chamo G. | CC | 1068672870 | 311388 2101 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 9 | Adrian Martinez | TI | 1065294393 | 321657 8536 | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 10 | Breine Lenes R | TI | 1064994993 | 313708 1956 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Breiner Lenes. |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Medida para el control de la Calidad del aire, agua y ruido en el municipio

| DIA: | 13 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza Para el Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Brayan Vargas | CC | 1065293625 | 3007081545 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Brayan. |
| 2 | Tatiana Perez | TI | 1065294364 | 3003446079 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Tatiana |
| 3 | Francisco Pantoja | TI | 1065294334 | 3011870284 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Pantoja. |
| 4 | Maria Angelica Avila | TI | 1068421358 | 3109277879 | 14 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angelica. |
| 5 | Luis Yesid Ortega P. | CC | 1138075088 | 3115969867 | 19 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis. |
| 6 | Stiven Cogollo Arrieta | CC | 1065293313 | 3105748567 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mariana. |
| 7 | Mariana Doria Hdez | TI | 1063156350 | 3244715480 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Stiven C. |
| 8 | Sofia Cavsil Pacheco | TI | 1067885323 | 3137500037 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | SofiaC. |
| 9 | Stefany Padilla | TI | 1068429482 | 3205296448 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Stefany. |
| 10 | Maria Martinez | CC | 1064987872 | 3247092715 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria |

**JORNADA No. 4**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos |
| LUGAR | I.E. Alianza para el Progreso |
| FECHA | 14-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de Ciénaga de Oro. |







La Educación es el
arma más poderosa
que puedes usar para
Cambiar el Mundo.
PROM2025

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Lina Martinez Ruiz representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luis Martinez Alean representante de I.E. Alianza Para El Progreso de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Charla educativa sobre las medidas de control de calidad del aire, agua y ruido del municipio | Atencion Primaria en Salud | 14-08 2025 | Volantes | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luis Martinez Alean | Nombre: | Lina Martinez R |
| Cedula de ciudadanía: | 2756151 | Cedula de ciudadanía: | 1068664368 |
| Entidad: | I.E Alianza | Entidad: | H. San Fco |
| Numero de contacto | 3029490982 | Numero de contacto | 3008242127 |
| Firma: | | Firma: | Lina MR. |



Lina Martinez (enfermera)

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Martinez Alean, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 2756151, en Representación del I.E. Alianza Para el Progreso, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Charla educativa sobre las medidas de control del aire, agua y vido en el municipio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Ciénaga de Oro a los 14 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 2756151

**CELULAR:** 3024590982

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Medida para el control de la Calidad del aire, agua y ruido en el municipio

| DIA: | 14 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza Para el Progreso | ZONA: | Urbana. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Andrea Lucia Fuentes M. | T.I | 1029722624 | 3222288113 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Andrea Lucía |
| 2 | Ana Sofia Manrojo R. | T.I | 1065293931 | 3017889516 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ana. |
| 3 | Gabriela Caraballo | TI | 1065 666 215 | 3121533 39 | 14 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Gabriela Caraballo |
| 4 | Angel David Alvarez U. | T.I | 1068138577 | 3145747403 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 5 | Andrea Mercado Pereira | T.I | 1068670 346 | 3146109613 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Andrea |
| 6 | Yosen Santana Ramos | T.I | 1062438 451 | 3122016437 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yosen Ramos |
| 7 | Yaritleth Chavez Piñate | CC | 1068659 554 | 3233489876 | 19 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yeriteth |
| 8 | Frank Arrieta Silgado | T.I | 1029722729 | 3158793350 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Frank. |
| 9 | Santiago Ramos | T.I | 1028407 229 | 350489 8152 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Santiago Ramos. |
| 10 | Ana de la Rosa Pinto | TI | 1062979 319 | 320703 2916 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ana de la Rosa. |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Medida para el control de la Calidad del aire, agua y ruido en el municipio.

| DIA: | 14 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I.E. Alianza Para el Progreso | ZONA: | Urbana. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Juan Camilo Barrios | TI | 1043979240 | 3013879281 | 16 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juan Camilo |
| 2 | Sebastian Martinez | CC | 1062963346 | 3107051508 | 18 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sebastian M. |
| 3 | Nadia Agamez Romero | TI | 1065293580 | 3113361452 | 17 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nadia A. |
| 4 | Daniela Laza Lambertino | CC | 1062434852 | 3234156618 | 18 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | ~~Daniela~~ |
| 5 | Bratdis Sofia Morales | T.I | 1065294076 | 3216159481 | 16 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Braidis |
| 6 | Helen Lanes | TI | 1065294186 | 3025498713 | 15 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Helen Lanes |
| 7 | Angel David Osorio | T.I | 1064996896 | 3028682396 | 15 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 8 | Jesus Diaz Bravo | T.I | 1068419706 | 3215714295 | 17 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Diaz. |
| 9 | Daniela pacheco | TI | 1064995985 | 3107367870 | 16 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Daniela P. |
| 10 | Luis Carlos Causil | TI | 1065661135 | 3126934060 | 17 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Carlos |

JORNADA No. 5

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornadas de educación, sensibilización y promoción en la salud en entornos educativos |
| LUGAR | I.E. Marco Fidel Suárez |
| FECHA | 29-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes, personal administrativo y comunidad educativa en general de los entornos escolares de Ciénaga de Oro. |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Lina Martinez Ruiz representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Emelis Martinez Cogollo representante de Inst. Educ. Marco Fidel Suarez de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro. 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 Sensibilización y promoción en la Salud sobre medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido. | Cambio Climático, Emergencias, Desastres y Pandemias | 28-08-25 | folletos Rotafolio | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Emelis Martinez C. | Nombre: | Lina Martinez R. |
| Cedula de ciudadanía: | 25872132 | Cedula de ciudadanía: | 1068664368 |
| Entidad: | Inst. Educ. Marco F. Suarez | Entidad: | H. San Fco |
| Numero de contacto | 3205641055 | Numero de contacto | 3008242727. |
| Firma: | Emelis Martinez C. | Firma: | Lina M. R. |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Inst. Educ. Marco fidel Suarez | Hora de Inicio: 8:00 |
| Fecha 28-08-2025 | Hora de Finalización: 10:00. |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Sensibilización y promocion en la salud sobre medidas para el control de la calidad del agua, ruido y aire.

**Desarrollo de la Reunión**

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización de la actividad.
3. Recolección de firma de asistencia
4. Desarrollo de la actividad.
5. Espacio para Preguntas y dudas.
6. finalización de la actividad.

**Conclusiones**

Actividad realizada con Aforo.

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Lina Martinez (enfermera)

91
Vda
Cdno.

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Emelis Martinez Cogollo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25872132, en Representación del Inst. Educ. Marco Fidel Suarez, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Sensibilización y promoción en la salud sobre medidas para el control de la calidad del aire, agua y ruido, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Ciénaga de Oro a los 28 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** Emelis Martinez Cogollo

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 25872132

**CELULAR:** 3205647055

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:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Salud sexual y Salud reproductiva

| DIA: | 29 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Insti. Educ. Marco fidel Suarez. | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jesus Pantoja | T.I | 1068670074 | 312620 7899 | 10 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Jesus Pantoja |
| 2 | Mª Guadalupe Castaño | T.I | 1062532640 | 301362 0215 | 10 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria guadalupe |
| 3 | Lucia Mendoza | T.I | 1068672557 | 300266 8125 | 10 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Lucia Mendoza |
| 4 | Juliana Padilla M | T.I | 1068669445 | 312626 0709 | 10 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juliana padilla |
| 5 | Salome Pacheco | T.I | 1033496679 | 300251 5629 | 11 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Salome pacheco |
| 6 | Emanuel Castaño A | T.I | 1140444108 | 312230 0649 | 10 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Emanuel Castaño |
| 7 | Paula Pastrana M | T.I | 1068669274 | 3106212852 | 11 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | PAOLA Andrea |
| 8 | Juan Fdo German | T.I | 1068669166 | 311716 4344 | 11 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | JUAN FERNANDO |
| 9 | Dani Durango | T.I | 1068669765 | 301404 3028 | 10 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Dany durango |
| 10 | Jesus Cortez M | T.I | 1146134934 | | 10 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | JESUS Cortez |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Salud Sexual y reproductiva

| DIA: | 29 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Inst. Educ. Marco fidel Suarez | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Nathalia ladino A. | T.I | 1220.218 802 | 92 32131636 | 9 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nathalia |
| 2 | Maria Montes Lopez | T.I | 1065294 825 | | 9 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria |
| 3 | Ada Madera | T.I | 1138088 404 | 313428 2057 | 12 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | ANA LUZ |
| 4 | Anderson Peña | T.I | 1062533 518 | | 10 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Anderson |
| 5 | Camilo Rosales A. | T.I | 1104266 776 | | 10 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Camilo R. |
| 6 | Jorge Mendoza | T.I | 1068670 468 | | 10 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Jorge M. |
| 7 | Luciana Pastrana | T.I | 1065293 853 | 301201 2391 | 9 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luciana Pastrana M 301201 |
| 8 | Juan José Perez | T.I | 1068667 949 | 310615 8092 | 10 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juan José |
| 9 | Sebastian Cabarcas | T.I | 1068670 345 | 313305 2087 | 10 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sebastian C. |
| 10 | Evelin Mestra A | T.I | 1011236 358 | 322922 6190 | 10 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Evelyn Sofia M. |

## ACTIVIDAD No. 4.3

## (Microterritorio Urbano)

ornadas 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:**

Pr1omover 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 | 11-08-2025 | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO | 20 | 12 | 8 | 0 | 0 | 14 | 6 | 0 | 0 |
| 2 | 12-08-2025 | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO | 20 | 8 | 12 | 0 | 2 | 18 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 13-08-2025 | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO | 20 | 12 | 8 | 0 | 0 | 15 | 5 | 0 | 0 |
| 4 | 14-08-2025 | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO | 20 | 11 | 9 | 0 | 0 | 16 | 4 | 0 | 0 |
| 5 | 28-08-2025 | IE MARCO FIDEL SUÁREZ | 20 | 11 | 9 | 0 | 19 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL** | | | **100** | **54** | **46** | **0** | **21** | **64** | **15** | **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.

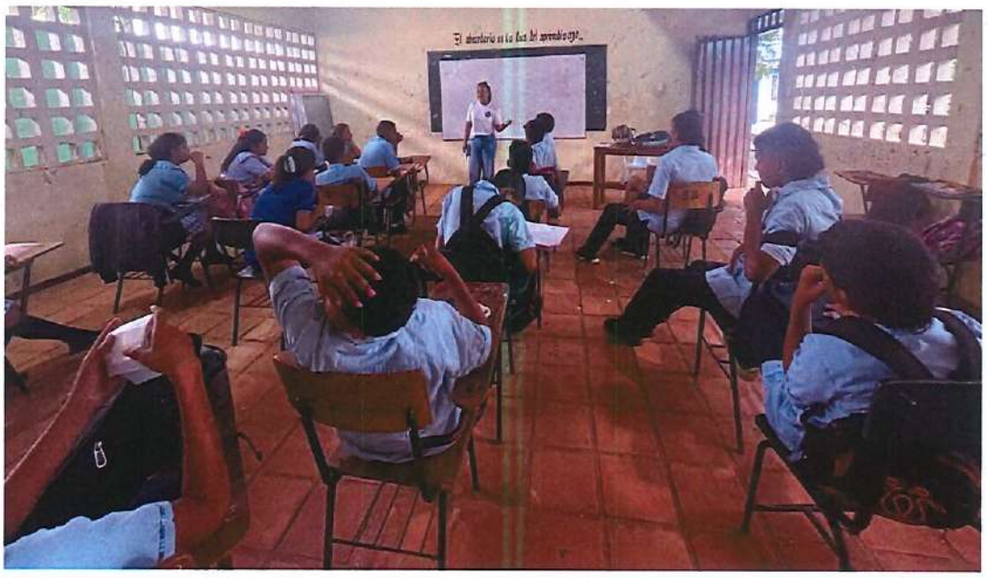
Además, la elaboración de infografías permitió que los asistentes sintetizaran la información y la comunicaran de forma efectiva, posicionándolos como agentes de cambio en sus comunidades. Esta estrategia educativa se consolida como una buena práctica replicable en otros contextos y territorios con riesgo 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** | IE ALIZANZA PARA EL PROGRESO |
| **FECHA** | 11-08-2025 |
| **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@corodoba.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**<br>**CONVENIO INTERADMINISTRTIVO No. SS-009-2025** | OMNIA PER IPSUM FACTA SUNT – GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Lina Martinez R. representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luis Martinez Alean representante de I.E. Alianza para El Progreso de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Charla educativa sobre estrategias de prevención y mitigación de emergencia y desastres en poblaciones priorizadas del municipio | Atención Primaria en Salud | 11-08 2025 | Volantes | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luis Martinez Alean | Nombre: | Lina Martinez R. |
| Cedula de ciudadanía: | 2758151 | Cedula de ciudadanía: | 1068664368 |
| Entidad: | I.E. Alianza | Entidad: | H. San Fco |
| Numero de contacto | 3024590980. | Numero de contacto | 3008242127. |
| Firma: | | Firma: | Lina M. R. |

| 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 Alianza Para el Progreso | Hora de Inicio: 7:00 |
|---|---|
| Fecha 11-08-2025 | Hora de Finalización: 9:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Charla educativa en estrategias de prevención y mitigación de emergencia y desastres en poblaciones priorizadas del municipio

**Desarrollo de la Reunión**

1. Saludo de bienvenida
2. Socialización de la actividad
3. Recolección de firmas de asistencia.
4. Desarrollo de la actividad
5. Espacio para preguntas y dudas.
6. finalización de la actividad.

.

**Conclusiones**

Actividad realizada con aforo.

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Jina Martinez (enfermera).

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Martinez Alean, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 2756151, en Representación del I. E. Alianta Para El Progreso, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Charla. Educativa sobre estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas del municipio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Ciénaga de Oro a los 11 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 2756 151

**CELULAR:** 302459 151

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres

| DIA: | 11 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza para el Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Luis Hernández Vega | TI | 1068666 356 | 324252 V2879 | 13 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Luis Daniel |
| 2 | Dianny Miranda | TI | 1068666 430 | 311428 1635 | 13 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Dianny Miranda |
| 3 | Samia Cárdenas | TI | 1073823 963 | 320639 9860 | 13 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Samia |
| 4 | Juan Pablo Miranda | TI | 1068666 120 | 310712 0139 | 13 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Juan pablo |
| 5 | Yessika Pacheco | TI | 1068666 051 | 312814 7231 | 13 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Yessika Pacheco |
| 6 | Mario Rivero Durango | TI | 1068666 135 | 304345 9970 | 13 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Durango |
| 7 | Carlos Saez Ortega | TI | 1068139 624 | 323317800 51 | 13 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Carlos Saez |
| 8 | Luisana Mendoza | TI | 1062608 250 | 324204 8149 | 14 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Luisana Mendoza |
| 9 | Angel Rivero Durango | TI | 1068664 690 | 314641 9122 | 15 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Angel |
| 10 | Daniela Suárez | TI | 1138082 473 | 324264 4920 | 14 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Daniela suarez. |

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

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de Prevención y mitigación de emergencia y desastres

| DIA: | 11 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza Para El Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Melisa Rivero pacheco | TI | 1068663545 | 3503446960 | 16 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Melisa Rivero |
| 2 | Kellys Hoyos Rivero | CC | 1068658946 | 3139218280 | 20 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Kellys |
| 3 | Maire Quiñonez | CC | 1067971097 | 3023815526 | 18 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maire Quiñonez |
| 4 | Dayner Gárces | CC | 1062606226 | 3042477303 | 18 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Dayner Garces |
| 5 | Lina Montes Meza | TI | 1137978266 | 3206971325 | 17 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Lina |
| 6 | Johan Jimenez | TI | 1029722686 | 3217918871 | 17 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 7 | José Benavides | TI | 1065293721 | 3016801035 | 17 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 8 | Paola Cordero Viloria | CC | 1065292464 | 3234208943 | 21 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Paola Cordero |
| 9 | Danicto Isabel posado | CC | 1072256184 | 3215613763 | 18 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | ~~Danicto~~ |
| 10 | Daniel Mercado | TI | 1103099296 | 3042330650 | 19 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |

JORNADA No. 2

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos |
| LUGAR | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO |
| FECHA | 12-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Lina Martinez R. representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luis Martinez Alean representante de I. E. Alianza Para El Progreso de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Charla educativa sobre estrategias de prevención y mitigación de emergencia y desastres en poblaciones priorizadas del municipio. | Atención Primaria en Salud | 12-08 2025 | Volantes | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luis Martinez Alean | Nombre: | Lina Martinez R |
| Cedula de ciudadanía: | 2756151 | Cedula de ciudadanía: | 1068 664 368 |
| Entidad: | I. E. Alianza | Entidad: | H. San Fco |
| Numero de contacto | 3024590980 | Numero de contacto | 3008242127. |
| Firma: | | Firma: | Lina M. R. |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I.E. Alianza Para El Progreso | Hora de Inicio: 7:00 |
| Fecha 12-08-2025 | Hora de Finalización: 9:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Charla educativa en estrategias de prevención y mitigación de emergencia y desastres en poblaciones priorizadas del municipio.

**Desarrollo de la Reunión**

1. Saludo de bienvenida
2. Socialización de la actividad.
3. Recolección de firmas de asistencia
4. Desarrollo de la actividad con apoyo de volantes.
5. Espacio de dudas y preguntas.
6. Finalización de la actividad.

**Conclusiones**

Actividad realizada con afano.

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Lina Martinez (enfermera)

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Martinez Alean, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 2756151, en Representación del I. E. Alianza Para El Progreso, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Charla educativa en estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas del municipio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

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

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 2756151

**CELULAR:** 3024590980

| | | |
|---|---|---|
| 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: Estrategia de prevención y mitigación de emergencia y desastres

| DIA: | 12 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza para el Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Keiler teran rincon | T.I | 1138029 509 | 3105233398 | 17 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Keiler |
| 2 | SANTIAGO Flores Gonzalez | T.I | 101 006 101 | 3413564893 | 12 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Santiago |
| 3 | Emilien cantero Guerrero | T.I | 1065606 101 | 300529 4385 | 12 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Emilien Andres |
| 4 | Joel duban tordecilla | TI | 1062972 461 | 0 | 14 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Joel duban |
| 5 | Alexander Taran | T.I | 1138028 009 | 310523 5398 | 13 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Alexander |
| 6 | Sebastián Villegas | T.I | 1069494 181 | 0 | 14 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Sebastián |
| 7 | Fernando Enamorado | T.I | 1067918 181 | 313563 1455 | 14 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Fernando |
| 8 | Edith Castillo peña | T.I | 1068665 062 | 3133619142 | 14 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Edith |
| 9 | Yelina Castillo macea | T.I | 1068667 364 | 0 | 11 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Yelena |
| 10 | Luis manuel enamorado | T.I | 1068429 496 | 313563 1455 | 13 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Luis Manuel |

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

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres

| DIA: | 12 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E Alianza para el Progreso | ZONA: | Urbana. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Luis Padilla pinto | T.I | 1138084725 | 3012277 5712 | 12 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Padilla. |
| 2 | Yusetth f Aviles Borgoa | T.I | 1065294 605 | | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yusetth AB |
| 3 | Cristina Castillo | T.I | 1068666 265 | 311308 3983 | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Cristina Castillo |
| 4 | Leonela Rivero Blanco | T.I | 1068670 937 | 310827 1336 | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Leonela Rivero |
| 5 | Yulizxa Borja cardoso | T.I | 1069503 666 | | 14 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yulizxa Borja |
| 6 | Luciana González | T.I | 1066745 476 | 321575796 6 | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luciana gonzalez |
| 7 | Fabio Durango | T.I | 1138080 773 | 314376 7548 | 16 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Fabio Durango |
| 8 | Kevin Martinez | T.I | 1065294 476 | | 15 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Kevin martinez |
| 9 | Valery Montes | T.I | 1069492 020 | 304285 8029 | 13 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Valery |
| 10 | Yair de Jesus Pitalua | T.I | 1.122.407.597 | 3103409280 | 14 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yair Pitalua |

**JORNADA No. 3**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** | Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos |
| **LUGAR** | IE ALIANZA PARA ELPROGRESO |
| **FECHA** | 13-08-2025 |
| **POBLACION INTERVENIDA** | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |








## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I.E. Alianza | Hora de Inicio: 7:00 |
| Fecha 13-08-2025 | Hora de Finalización: 9:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Charla educativa en estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas del municipio.

**Desarrollo de la Reunión**

1. Saludo de bienvenida
2. Socialización de la actividad
3. Recolección de firmas de asistencia
4. Desarrollo de la actividad con Apoyo de Volantes.
5. Espacio para dudas y preguntas.
6. finalización de la actividad.

.

**Conclusiones**

Actividad realizada con aforo.

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Ana Martinez (enfermera)

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

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de prevención y mitigación de emergencia y desastres

| DIA: | 13 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza Para El Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Lewis Alfonso Fuentes Hernandez | T.I | 1.064992926 | 3002627809 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Lewis Alfonso Fuentes |
| 2 | Mariana Osorio P. | T.I | 1031827816 | 3127178544 | 15 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mariana |
| 3 | Michelle Alegre | T.I | 1072257[illegible] | 3201895[illegible] | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Michelle Alegre |
| 4 | Maria Claudia Causil M | T.I | 1131978110 | 3127220831 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria Causil |
| 5 | Maria Angel Reyna | T.I | 3103524540 | 1065294026 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 6 | Angeli Blanquicet | T. | 1068663[illegible] | 321656345 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angeli |
| 7 | Adrián Martinez Lenes | T.I | 1065294393 | 3216578536 | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 8 | Katherin Carrascal Real | T.I | 1064663304 | 3226[illegible] | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Katherin Carrascal |
| 9 | Yaiker Chavrio Gonzalez | CC | 1068672870 | 3113882101 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 10 | Breiner J. Lenes C. | T.I | 1064994993 | 3137081956 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Breiner Lenes |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA ET IN OMNIBUS SUMUS; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de prevención y mitigación de emergencia y desastres

| DIA: | 13 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza Para el Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Brayan Vargo | CC | 1065293025 | 300 970 8545 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Brayan |
| 2 | Valihanna Perez | TI | 1065294364 | 300 344 6079 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Perez |
| 3 | Francisco Pantoja | TI | 1065294331 | 301 197 0284 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 4 | Maria Angelica Avila | TI | 1068421358 | 3104177879 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Avila |
| 5 | Luis Yarid Ortega Pascual | CC | 1138045088 | 3115968467 | 19 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis |
| 6 | Mariana Dorra Hdez | TI | 1063156350 | 3241115180 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mariana |
| 7 | Stiven Andres Cogollo Arrieta | CC | 1065293713 | 3105318569 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Stiven C. |
| 8 | Sofia Lausil Pacheco | TI | 1067885323 | 3137500637 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sofia C. |
| 9 | Stefany Padilla | TI | 1068479468 | 3205298089 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Stefany |
| 10 | Maria Martinez | CC | 1064987872 | 3242092715 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria |

## JORNADA No. 4

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** | Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos |
| **LUGAR** | IE ALIANZA PARA EL PROGRESO |
| **FECHA** | 14-08-2025 |
| **POBLACION INTERVENIDA** | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |







Nos vences
pero dejamos huellas

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 08 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Lina Martinez Ruiz representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Luis Martinez Alean representante de I. E. Alianza Para El Progreso de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Charla educativa sobre estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas del municipio | Atención Primaria en Salud | 14-08 2025 | Volantes | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luis Martinez Alean | Nombre: | Lina Martinez R. |
| Cedula de ciudadanía: | 2756151 | Cedula de ciudadanía: | 1068664368 |
| Entidad: | I. E Alianza | Entidad: | H. San Fco |
| Numero de contacto | 3024590980 | Numero de contacto | 3008242127 |
| Firma: | | Firma: | Lina M R. |

| 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 Alianza Para El Progreso | Hora de Inicio: 7:00 |
| Fecha 14-08-2025 | Hora de Finalización: 9:00. |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Charla educativa en estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas del municipio

**Desarrollo de la Reunión**

1. Saludo de bienvenida
2. Socialización de la actividad.
3. Recolección de firmas de asistencia
4. Desarrollo de la actividad con apoyo de Volantes
5. Espacio para dudas y preguntas
6. finalización de la actividad.

**Conclusiones**

Actividad realizada con Afan

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Jina Martinez (enfermera).

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Martinez Alean, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 2756151, en Representación del Institución Educativa Alianza, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Charla educativa en estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas del municipio., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Ciénaga de Oro a los 14 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 2756151

**CELULAR:** 3024590980

| | | |
|---|---|---|
| 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: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de prevención y mitigación de emergencia y desastres

| DIA: | 14 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianta Para el Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yosen David santana Ramos | T.I | 1062438451 | 3122016437 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yosen Ramos |
| 2 | Andrea Carolina Mercado Pereira | T.I | 1068670346 | 3146108613 | 17 | f | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Andrea |
| 3 | Yerileth Chaves Peñate | CC | 1068659554 | 3233484876 | 19 | f | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Andrea Lucia |
| 4 | Yerileth Chavez Peñate | CC | 1068659 554 | 323348 9876 | 19 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yerileth Chaves |
| 5 | Ana sofia Naranjo R | T.I | 1065293 931 | 301708 9316 | 16 | F | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ana. |
| 6 | Ana Raquel de la Rosa pinto | T.I | 1062979319 | 3207032916 | 17 | f | m | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ana de la Rosa. |
| 7 | Santiago Ramos Saenz | T.I | 1028402229 | 3504398752 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Santiago Ramos. |
| 8 | Gabriela Caraballo | TI | 1068666 215 | 311215 3399 | 14 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Gabriela Caraballo |
| 9 | Frank Arrieta | T.I | 1029722 129 | 315879 3360 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | frank |
| 10 | Angel David Alvarez | T.I | 1068138 571 | 314574 7443 | 17 | m | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de prevención y mitigación de emergencia y desastres.

| DIA: | 14 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | I. E. Alianza Para El Progreso | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Daniela laza lombrillino | CC | 3234156618 | 3234156618 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Daniela |
| 2 | Brandis sofia Morales padrozo | T.I | 1065294076 | 3216159481 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Brandis |
| 3 | Nadia Agamez Romero | T.I | 1065293580 | 3113361452 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nadia |
| 4 | Daniela Pacheco | TI | 1064 991 985 | 3107367870 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Daniela P. |
| 5 | Sebastian Martinez | CC | 1062963 348 | 30705 1108 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sebastian M. |
| 6 | Angel David Osorio | TI | 1064996 896 | 3028678 2396 | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 7 | Juan Camilo Barrios | TI | 1043979 240 | 3013829 281 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juan Camilo |
| 8 | Helen Lanes C. | TI | 1065294 186 | 302549 8713 | 15 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Helen Lanes |
| 9 | Jesús Diaz Bravo | TI | 1068419 706 | 321579 4295 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Diaz |
| 10 | Luis Carlos Cousil | TI | 1068661135 | 3176934060 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Carlos |

## JORNADA No. 5

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** | Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos |
| **LUGAR** | IE MARCO FIDEL SUÁREZ |
| **FECHA** | 28-08-2025 |
| **POBLACION INTERVENIDA** | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Agosto. del año 2025 se reunieron Jina Martinez Ruiz representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Emelis Martinez Cogollo representante de Inst. Educ. Marco Fidel Suarez de la zona Urbana del municipio de Cienaga de Oro. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Sensibilización y promoción de la Salud Sobre la estrategia de la prevención y Mitigación de emergencial y desastres. | Cambio Climático, Emergencias Desastres, y Pandemias | 28-08-25 | folletos, Rotafolio | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Emelis Martinez C. | Nombre: | Jina Martinez R. |
| Cedula de ciudadanía: | 25872732 | Cedula de ciudadanía: | 1068664368 |
| Entidad: | Inst. Educ. Marco F. S. | Entidad: | H. San Fco |
| Numero de contacto | 3205641055 | Numero de contacto | 3008242127 |
| Firma: | Emelis Martinez C | Firma: | Jina M R. |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Inst. Educ. Marco Fidel Suarez | Hora de Inicio: 10:00 |
| Fecha 28-08-2025 | Hora de Finalización: 12:00. |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Sensibilización y promoción sobre la estrategias de mitigación y prevención de emergencias y desastres.

**Desarrollo de la Reunión**

1. Saludo de bienvenida
2. Socialización de la actividad.
3. Recolección de firmas de asistencia
4. Desarrollo de la actividad.
5. Espacio para preguntas y dudas.
6. Finalización de la actividad.

**Conclusiones**

Actividad realizada con aforo.

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

Lina Martinez (enfermera).

1.3. Folio 06.

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Emelis Martinez Cogollo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25872132, en Representación del Institución Educativa Marco fidel Suarez, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Sensibilizacion y promoción en la Salud Sobre la estrategia de la promoción - prevención y mitigación de emergencias y desastres., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Agosto a los 28 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** Emelis Martinez Cogollo

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 25872132

**CELULAR:** 3205647055

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de educación Salud sexual y salud reproductiva

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Inst. Educ Marco Fidel Suarez | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Elena Acosta López | T.I | 1067292 035 | 300748 5669 | 10 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Elena Acosta |
| 2 | Fiorella Cavsil Arrieta | T.I | 1068670 302 | 322686 1874 | 10 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Fiorella cavsil Arrieta |
| 3 | Isabal Cristina Saez | T.I | 1068670 808 | 300 756 6709 | 9 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Isabal Cristina |
| 4 | Gabriela López López | T.I | 1068669 936 | 311 666 66 021 | 10 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Gabriella Sofia López |
| 5 | Marian Sofia Mestra | T.I | 1068670 179 | 321 807 6055 | 10 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Marian Sofia |
| 6 | Emily Martinez S | T.I | 1100693 753 | 304680 1088 | 10 | F | m | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Emily Martinez |
| 7 | Danilo Andres Arcia M | T.I | 1068670 880 | 301350 5470 | 9 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Danilo Andres Arcias martinez |
| 8 | Erick Barón Salgado | T.I | 1068670 006 | 314753 8460 | 10 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Erick Baron |
| 9 | Juan fernando Arroyo | T.I | 1140444 419 | | 9 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Juan f. Arroyo |
| 10 | Johan David Pérez | T.I | 1068670 072 | 321749 2822 | 10 | m | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | JHOJOIN |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°

EJE: _____

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de educación en Salud sexual y Salud reproductiva

| DIA: | 28 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Inst. Educ. Marco Tidel Suarez | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Melany Pico Benedetty | T.I | 1068669836 | 3212421022 | 10 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Melany Pico |
| 2 | Adrian Gonzalez C | T.I | 1065010431 | 3007887474 | 10 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Adrián Gonzalez |
| 3 | Luciana pineda m | T.I | 1034788849 | 3234622433 | 9 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mario Luciana |
| 4 | Maria G flórez S | T.I | 1062533998 | 3218082806 | 10 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mª Guadalupe |
| 5 | Abraham Mendoza | T.I | 1068670222 | 3142617 19 | 10 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Abraham Mendoza |
| 6 | Juan esteban Bruno | T.I | 1070329564 | 3125137834 | 13 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juan Esteban |
| 7 | Samuel David Cañiz p | T.I | 1068669803 | | 10 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Samuel david |
| 8 | Yasiraith Ballestero p | T.I | 1068670006 | 3045517192 | 10 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yhersireth B.p. |
| 9 | Dana Duran salgado | T.I | 1068670107 | 3025554698 | 10 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Dana Duran |
| 10 | Sebastian Miranda | T.I | 1065294818 | 3145777672 | 9 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sebastian M. |

# ACTIVIDAD No. 4.4

## (Microterritorio Rural)

**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 | 15-08-2025 | I.E. El Siglo | 20 | 11 | 9 | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 19-08-2025 | I.E. El Siglo | 24 | 15 | 9 | 0 | 0 | 22 | 2 | 0 | 0 |
| 3 | 20-08-2025 | I.E. El Siglo | 20 | 15 | 9 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 21-08-2025 | I.E. El Siglo | 25 | 12 | 13 | 0 | 0 | 24 | 1 | 0 | 0 |
| 5 | 22-08-2025 | I.E. El Siglo | 20 | 10 | 10 | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL** | | | **109** | **63** | **40** | **0** | **0** | **101** | **3** | **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. El Siglo |
| **FECHA** | 15-08-2025 |
| **POBLACION INTERVENIDA** | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 13 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Maria De Jesus Arrieta Seng representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Diomis Guerra Figuerda. representante de Institución educativa el siglo de la zona Rural del municipio de Ciénaga de Oro 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 Logistico | Necesidad de Talento Humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Jornada de educación, Sensibilización y promoción en la salud dirigido a los entornos educativos incluyendo los siguientes: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio seu por seguridad por inundaciones. Medidas de adaptación frente a eventos relacionados con variabilidad y cambio climatico y protección de los efectos nocivos en la salud en cambio climatico de acuerdo a cada uno de los territorios, teniendo en cuenta los efectos por cambio climatico sobre la salud humana identificados por la OPS y OMS. Cambios derechos e indirectos. Elaboración de infografia acerca de los impactos por el cambio climatico. | cambio climatico - emergencias desastres y pandemias | 15 Agost 2025 | 20 dipticos impresion de volantes impresos en papel propalcote full color tamaño media carta 24x14 cm a 1 cara infografia tematica | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Maria De Jesus Arrieta Seng | Nombre: | Diomis Guerra F. |
| Cedula de ciudadanía: | 1069481674 | Cedula de ciudadanía: | 6873840 |
| Entidad: | ESE Hospital San Francisco | Entidad: | Institución educativa el siglo. |
| Numero de contacto | 3226861844 | Numero de contacto | 3116958993 |
| Firma: | Maria Arrieta Seng. | Firma: | |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: Institución educativa el siglo | Hora de Inicio: 11:00 |
|---|---|
| Fecha 15 de Agosto - 2025 | Hora de Finalización: 12:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Socializar estrategias para la prevención y mitigación de emergencias y desastres en entornos educativos.
promover acciones de adaptación frente a los efectos del cambio climatico en salud.

**Desarrollo de la Reunión**

La jornada inicio con una presentación sobre los efectos del cambio climatico en la salud, resaltando los impactos directos (olas de calor, inundaciones, sequias) e indirectos (enfermedades vectoriales, inseguridad alimentaria, afectaciones en la salud mental). Se mencionaron las recomendaciones emitidas por la OPS y OMS para abordar estos riesgos desde un enfoque preventivo en salud publica.
posteriormente, se propusieron actividades pedagogicas para colocar en practica en los entornos escolares, como simulacros, mesas tematicas.
Finalmente se les entrego infografia pedagogica educativa para ser distribuida en la institución, enfocada en los efectos del cambio climatico en la salud y las medidas de protección.

**Conclusiones**

La participación estudiantil fortalece la cultura de prevención frente al cambio climatico.

**Recomendaciones**

Ninguna.

**Responsables de la Actividad**

Klara Arrieta Sena.

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Dromis Guerra. Figuera., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 6893840, en Representación del Institución educativa el siglo, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de educación, sensibilización y promocion en la salud dirigido a los entornos educativos, estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por sequia o por inundaciones. Medidas de adaptación frente a eventos relacionados con cambio climatico. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en El Siglo a los 15 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 6893840

**CELULAR:** 3216958993

B

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

EJE: cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones prioritarias en cada territorio ante por seguro o inundaciones.

| DIA: | 15 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el siglo. | ZONA: | Rural. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jhonatan Diaz Vasquez | TI. | 1082941133 | 3207050213 | 14 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Jhonatan Diaz. |
| 2 | Dayan David Durango A | TI | 1065294094 | 3504199933 | 16 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | DAYAN DURANGO |
| 3 | Cristobal Marea Bavihonia | TI | 1008666869 | 3026311180 | 13 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Cristóbal Marea |
| 4 | Sergio Miguel Naranjo G | TI | 1066184494 | 3107307773 | 14 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Sergio miguel |
| 5 | Emerson Miranda Avilez | TI | 1068666714 | 3238349602 | 12 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Emerson miranda |
| 6 | franklin Benitez Caraballo | TI | 1062990518 | 3013235614 | 14 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Franklin Benitez |
| 7 | Keira Gonzalez Mejia | TI | 1169714003 | 3217772144 | 13 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Keira Gonzalez M. |
| 8 | Johan Bernal Naranjo | TI | 1138085911 | 3504802063 | 13 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | / | | Johan Bernal |
| 9 | Juan Jose Avila de la Rosa | TI | 1065294479 | 3504992278 | 14 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | / | | Juan Ávila |
| 10 | Leonardo Avilez Bascan | TI | 1067972857 | 3236104055 | 14 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | / | | Leonardo A. B |

5

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

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por seguridad o inundaciones.

| DIA: | 15 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el siglo. | 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 | Yohanis Martinez Santiago | TI | 1138086289 | 3504684231 | 13 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Yohanis Martinez |
| 2 | Natali Diaz Causil | TI | 1068139747 | 3228967552 | 13 | F | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Natali Diaz |
| 3 | Ana Valeria Cerrud | TI | 1065244550 | 3170444473 | 13 | F | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Ana Valeria |
| 4 | Michel Causil | TI | 1069486423 | 3242874652 | 16 | F | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Michel Causil |
| 5 | Mariana causil | TI | 1069419063 | 3235[illegible]119 | 14 | F | M. | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Mariana causil |
| 6 | Kamila Contreras | TI | 1102889810 | 3505726225 | 15 | F | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Kamila Contreras |
| 7 | Sara Vasquez Avilés | TI | 1068666782 | 3560036086 | 13 | F | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Sara Vasquez |
| 8 | Luciana Rodriguez | TI | 1068665173 | 3145455948 | 14 | F | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Luciana Rodriguez |
| 9 | Karol Conde | TI | 1065666068 | 3239858822 | 14 | F | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Karol Conde |
| 10 | Ana Judith Suarez | TI | 1068605105 | | 13. | F | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Ana Judith. |

## 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. El Siglo |
| FECHA | 19-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Maria de Jesus Arrieta Seng representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Maria Angelica Cancio Nisperuza. representante de Institución educativa el siglo de la zona Rural del municipio de Cienaga de Oro 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, sensibilidad y promoción en la salud dirigido a los entornos educativos incluyendo los 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 climatico y protección de los efectos nocivos en la salud del cambio climatico 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 infografia acerca de los impactos por el cambio climatico. | Cambio climatico Emergencias desastres y pandemias | 19 Agost 2025 | 20 diseño impresion de volantes impresos en papel propalcote full color tamaño media carta 21x14 cm a 1 cara infografia tematica | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Maria De Jesus Arrieta Seng | Nombre: | Maria Angélica Cancio Nisperuza |
| Cedula de ciudadanía: | 1069481674 | Cedula de ciudadanía: | 50.936.757 Montería |
| Entidad: | ESE Hospital San Francisco | Entidad: | Institución educativa el Siglo. |
| Numero de contacto | 3226861874 | Numero de contacto | 3014889377 |
| Firma: | Maria Arrieta Seng. | 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: Institución educativa el siglo | Hora de Inicio: 10:00 |
| Fecha 19 Agosto - 2025 | Hora de Finalización: 11:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

promover jornadas de educación, sensibilización y promocion en la salud dirigida a la comunidad educativa.
Socializar medidas de prevención y mitigación ante emergencias por sequia e inundaciones en población priorizadas.

**Desarrollo de la Reunión**

Se dio apertura a la jornada con una contextualización sobre los efectos del cambio climatico en la salud, tomando como referencia los informes tecnicos de la OPS y OMS. Se abordaron los impactos directos como los golpes de calor, enfermedades respiratorias y enfermedades transmitidas por vectores y los indirectos como el desplazamiento forzado, inseguridad alimentaria y afectaciones en la salud mental.
Se identificaron los territorios con mayores riesgos (zonas de sequia prolongada y areas propensas a inundaciones) y se definieron enfoques especificos segun el contexto.
Se entrego infografia pedagogica a los estudiantes que permitiera sensibilizar sobre la relación entre cambio climatico y salud y visibilizar medidas practicas de autocuidado y proteccion.

**Conclusiones**

las estrategias educativas deben ser adaptadas a las realidades de cada territorio y orientadas a la accion preventiva.

**Recomendaciones**

ninguna.

**Responsables de la Actividad**

Maria de Jesus Daniela.

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, María Angélica Cancio Nisperuza, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50.936.757., en Representación del Institución educativa el Siglo, certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de educación, sensibilización y promoción en la salud dirigido a los entornos educativos, 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 cambio climático en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en El Siglo a los 19 días del mes de Agosto. del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 50.936.757

**CELULAR:** 3014889377.

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

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por seguridad o inundaciones.

| DIA: | 19 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el sylo. | 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 | Adriana Reales Villalba | TI | 1068665492 | 3506827749 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Adriana Reales. |
| 2 | Nicol Tous Diaz | TI | 1068666080 | 3504802015 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Nicol Tous. |
| 3 | Milena Ibañez Polo | TI | 1068665555 | 3249136387 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Milena Polo |
| 4 | Valentina Vasquez Coronado | TI | 1089490119 | 3215475765 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Valen Coronado |
| 5 | Estefany Tous Diaz | TI | 1064996230 | 3167061313 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Estefani Tous |
| 6 | Shirly Buelvas Bento | TI | 1065294374 | 3237765573 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Shirly Buelvas. |
| 7 | Oriana Coronado Ruiz | TI | 1138081842 | 3022352463 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Oriana Coronado |
| 8 | Sandid Naranjo Guerra | TI | 1065294008 | 3504771628 | 16 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Sandid Naranjo |
| 9 | Jennifer Rosso Villera | TI | 1067488238 | 3236104845 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Jennifer Rosso |
| 10 | Iris Sofia Mercado Avilez | TI | 1062440806 | 3239585737 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Iris Mercado |

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

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por sequia o inundacion ej.

| DIA: | 19 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el sylo. | 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 | Maria Berona Contrera | TI | 1.694904427 | 3195581823 | 14 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Maria Berona |
| 2 | Daniela Cassl pacheco | TI | 1029723823 | 3103786908 | 14 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Daniela |
| 3 | Jose Isaac Pascacio | TI | 1068665277 | 3241776895 | 14 | M | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Jose pascacio |
| 4 | Luis Angel Diaz | TI | 1068663022 | 3238361449 | 16 | M | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Luis Diaz |
| 5 | ISAAC GUERRA RUIZ | TI | 1065293879 | 3503837331 | 16 | M | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | ISAAC GUERRA |
| 6 | Juan Mario Madera | TI | 1065294345 | 3217647397 | 14 | M | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Juan Madera |
| 7 | Mayerli lozano Castro | TI | 1069468853 | 3239544734 | 17 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Mayerli lozano |
| 8 | Michell Villalba perez | TI | 1065294309 | 3027957199 | 15 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Michell Villalba |
| 9 | Cristian David Reyno | TI | 1067945565 | 3136756466 | 16 | M | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Cristian David |
| 10 | Mateo Dorado Pastrana | TI | 1138082367 | 3026224736 | 14 | M | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Mateo Dorado |

3

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

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por seguridad inundaciones.

| DIA: | 19 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el sylo. | 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 Andres Ayola Serpa | TI | 1069482449 | 3241795223 | 18 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | -Carlos ayola |
| 2 | Sebastian Pana Montiel | TI | 1045518039 | 3206788028 | 16 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | -Sebastian Pana |
| 3 | Jesus David Martinez A | TI | 1138077227 | 3014844089 | 18 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | -JESUS DAVID MARTINEZ |
| 4 | Luna Zambrano Diaz | TI | 1088668828 | 3027672318 | 16 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | -Luna Zambrano |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

## 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. El Siglo |
| FECHA | 20-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Agosto del año 2025 se reunieron María De Jesus Arrieta Seng representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Antonio Asprilla Morales representante de Institución educativa el siglo de la zona Rural del municipio de Ciénaga de Oro 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, 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 climático 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. | Cambio climatico, emergencias desastres y pandemias | 20 Agosto 2025 | 20 diseño, impresión de volantes impresos en papel propalcote full color tamaño media carta 21.x14 cm 9 1 cara infografía temática. | Enfermera. | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | María De Jesus Arrieta Seng | Nombre: | Antonio Asprilla Morales |
| Cedula de ciudadanía: | 1069481674 | Cedula de ciudadanía: | 6.879.129. |
| Entidad: | ESE Hospital San Francisco | Entidad: | Institución educativa el siglo |
| Numero de contacto | 3226867874 | Numero de contacto | 3107185041 |
| Firma: | María Arrieta Seng | 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: Institución educativa el sylo | Hora de Inicio: 09:00 |
| Fecha 20 Agosto - 2025 | Hora de Finalización: 10:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Socializar estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres por vulnerabilidad climática (Sequías, inundaciones)
promover medidas de adaptación frente a los efectos del cambio climático en la salud humana, con enfoque territorial.

**Desarrollo de la Reunión**

La jornada inicio con una breve presentación del equipo de trabajo, se socializaron los principales riesgos en salud asociadas al cambio climático tanto directos (golpes de calor, inundaciones) como indirectos (salud mental, vectores). Se hablo de la importancia de implementar jornadas de sensibilización en las instituciones educativas, priorizando las zonas mas afectadas por sequía o inundaciones.
Finalmente se entrego infografía tematica como apoyo a los estudiantes.

**Conclusiones**

Es fundamental educar a la comunidad escolar sobre los efectos del cambio climático en la salud.
las herramientas visuales como las infografías fortalecen los procesos de sensibilización

**Recomendaciones**

Reportar alianzas interinstitucionales para el desarrollo de actividades de promocion de la salud ambiental.

**Responsables de la Actividad**

Ilana Arrieta Sena.

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Antonio Asprilla Morales, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 6879129, en Representación del Institución educativa el siglo., certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de educación, sensibilización y promoción en la salud dirigido a los entornos educativos, estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones por rutas en cada territorio sea por Seguro o por inundaciones. Medidas de adaptación frente a eventos relacionados con cambio climático. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en El Siglo a los 20 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 6879.129

**CELULAR:** 3107185041

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

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio Sea por sequia o inundaciones.

| DIA: | 20 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el sylo. | 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 | Sol Maria Crespo Rengifo | TI | 1.068869711 | 3028542618 | 14 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Sol. |
| 2 | Cielo Regino Mejía | TI | 1.018667111 | 3215669140 | 14 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Cielo Regino |
| 3 | Wayerlys Diaz Argumedo | TI | 1068660558 | 3225369773 | 14 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Wayerlys Diaz |
| 4 | Ana Sofía Galeano Lozano | TI | 1.068666173 | 3019569028 | 13 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Ana Galeano |
| 5 | Luz Patricia Lozano Lozano | TI | 1.068139927 | 3241133444 | 13 | F | M. | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Luz Patricia L. |
| 6 | Yuliana Vásquez Cursi | TI | 1.065291166 | 3127255019 | 14 | F | M. | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Yuliana V. |
| 7 | Yorfans Ávila Pacheco. | TI | 1069491620. | 3502262661 | 14. | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Yorfans Ávila. |
| 8 | Maria Llañez Polo | TI | 1065293971 | 3504905716 | | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Maria. |
| 9 | Maria Diaz Tirado | TI | 1068668293 | 3226246247 | 14 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Maria José |
| 10 | Ximena Durango Tirado | TI | 1068000859 | 3503890890 | 14 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Ximena Durango |

2

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

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por seguridad o inmunizaciones.

| DIA: | 20 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el. siylo | 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 | Paula Vanessa Zapa Zapa | TI | 1068138249 | 3147304697 | 17 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | paola zapa |
| 2 | Keiner Andres Lozano Cavis | TI | 1069491112 | 3238916208 | 14 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Kener Lozano |
| 3 | Lira Ines Durango Espitia | TI | 1052971736 | 3213962155 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Lira Durango |
| 4 | Adel David Bueras Villalba | TI | 1068665228 | 3238393463 | 14 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Adel Bueras |
| 5 | Luis Angel Caraballo Diaz | TI | 1068426299 | 3143688491 | 14 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Luis caraballo |
| 6 | Valentina Suarez Polo | TI | 1065000957 | 3027972166 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Valentina Suárez |
| 7 | Sara Lucia Lozano Pastrana | TI | 1069490148 | 3127772768 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Sara Lozano |
| 8 | Keiner David Coronado Macea | TI | 1068665256 | 3507168391 | 14 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Keiner coronado |
| 9 | Omar Daniel Naranjo A | TI | 1065299953 | 3167539583 | 14 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Omar Naranjo |
| 10 | María Laura Martínez Polo | TI | 1068666289 | 3504166481 | 14 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Maria Martinez |

## JORNADA No.4

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos |
| LUGAR | I.E. El Siglo |
| FECHA | 21-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |







## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Sixto Manuel Navarro Bustos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 6880820, en Representación del Institución educativa el siglo., certifico que la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO, realizó Jornada de educación, sensibilización y promoción en la salud dirigido a los entornos educativos, 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 cambio climático. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en El Siglo a los 21 días del mes de Agosto del 2025.

**FIRMA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 6880820

**CELULAR:** 3135028094

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Agosto del año 2025 se reunieron María De Jesus Arrieta Sena. representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Sixto Manuel Narvaez Benitez. representante de Institución educativa el Siglo de la zona Rural del municipio de Cienaga de oro 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, 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 seguridad o por inundaciones. Medidas de adaptación frente a eventos relacionados con variabilidad y cambio climatico y protección de los efectos nocivos en la salud del cambio climatico 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 ops cambios directos e indirectos. Elaboración de infografia acerca de los impactos por el cambio climatico. | cambio climatico, emergencias desastres y pandemias. | 21 Agosto 2025 | 20 diseno impresion de volantes, impresos en papel propalcote full color, tamaño media carta 21x14 cm a 1 cara impresion a full color. | Enfermera. | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Maria De Jesus Arrieta Sena | Nombre: | Sixto Manuel Narvaez Benitez |
| Cedula de ciudadanía: | 1069481674 | Cedula de ciudadanía: | 6880820 |
| Entidad: | ESE Hospital San Francisco | Entidad: | Institución educativa el siglo. |
| Numero de contacto | 3226861874 | Numero de contacto | sixtomanuel14@hotmail.com |
| Firma: | Maria Arrieta Sena. | 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: Institución educativa el siglo | Hora de Inicio: 07:00 |
| Fecha 21 Agosto - 2021 | Hora de Finalización: 09:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Socializar estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres por fenomenos climaticos (sequia o inundaciones) en entornos educativos.
promover medidas de adaptación frente a la vulnerabilidad y el cambio climatico.
proteger la salud de la comunidad educativa ante los efectos nocivos del cambio climatico.

**Desarrollo de la Reunión**

la jornada inicio abordando las afectaciones por cambio climatico en poblaciones prioritarias, especificamente en contextos de sequia o inundaciones
se revisaron las recomendaciones de la OPS y OMS sobre los efectos del cambio climatico en la salud humana, considerando impactos directos (olas de calor, desastres naturales) e indirectos (transmision de enfermedades, seguridad alimentaria).
se entrego infografia pedagogica a los estudiantes sobre la relación entre el cambio climatico y la salud y medidas practicas de autocuidado y protección.

**Conclusiones**

Es clave educar en torno a los efectos del cambio climatico usando herramientas visuales y lenguaje accesible.

**Recomendaciones**

Fortalecer el trabajo conjunto entre salud, educación y comunidad

**Responsables de la Actividad**

Maria Amelia Sena.

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° | pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud; OMNIA ET SEMPER PER IUSTITIAM FELICIA; GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por sequia o inundaciones.

| DIA: | 21 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el siglo | ZONA: | Rural. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Cristian David Diaz Rivera | TI | 1065029346 | 3136980934 | 17 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Cristian Diaz |
| 2 | Juan David padilla Avila | TI | 1067980022 | 3236770 | 15 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Juan David |
| 3 | Jesús David Diaz villera | TI | 1169713559 | 3507543519 | 15 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Jesús |
| 4 | Wendy Diaz Arguedo | TI | 1068664063 | 3023317907 | 15 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Wendy Diaz |
| 5 | Jonatan Diaz Tirado | TI | 1068664140 | 3226246141 | 15 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Jonatan Diaz |
| 6 | Oriana Villadiego | TI | 1069488657 | 3014926441 | 15 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Oriana Villadiego |
| 7 | Maria Jose Coronado Reyna | TI | 1069487999 | 3205810694 | 15 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Maria Coronado |
| 8 | Shary Sara y Lopez Guzman | TI | 1062441137 | 3505801918 | 15 | F | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Shary Lopez |
| 9 | Kevin Uparela | TI | 1069488127 | 3504684376 | 15 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Kevin Uparela |
| 10 | Juan hincapie | TI | 1068663221 | 3004059023 | 17 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Juan hincapie |

1

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

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por sequia o inundaciones.

| DIA: | 21 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el siglo | 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 | Paola Andrea Diaz G | TI | 1065293825 | 3248143201 | 16 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Paola Diaz. |
| 2 | Gabriela Coronado Zapa | TI | 1069291211 | 3135693990 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Gabriela Coronado |
| 3 | Valeria Berrio patrillo | TI | 1068664089 | 3128191915 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Valeria Berrio |
| 4 | Darleys Sañogo Martinez | TI | 1065294091 | 3238358085 | 16 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Darleys Sañogo. |
| 5 | Julian Pacheco Marquez | TI | 1067908879 | 3001207098 | 15 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Julian pacheco |
| 6 | José Suarez Arquimedo | CC | 1068664037 | 3508623744 | 19 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | José Suarez |
| 7 | Valeria Vasquez Coronado | TI | 1069484131 | 3215475745 | 16 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Valeria Vasquez. |
| 8 | Juan Daniel Tirado Guerra | TI | 1068663237 | 3249136377 | 17 | M | H | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Juan Tirado |
| 9 | Mañangel Regino Siena | TI | 1069488807 | 3507014687 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Mañangel Regino |
| 10 | Nicol Polo Regino | TI | 1068664001 | 3019410066 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Nicol Polo |

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

EJE: Cambio climatico, emergencias, desastres y pandemias.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategias de prevención y mitigación de emergencias y desastres en poblaciones priorizadas en cada territorio sea por sequia o inundaciones.

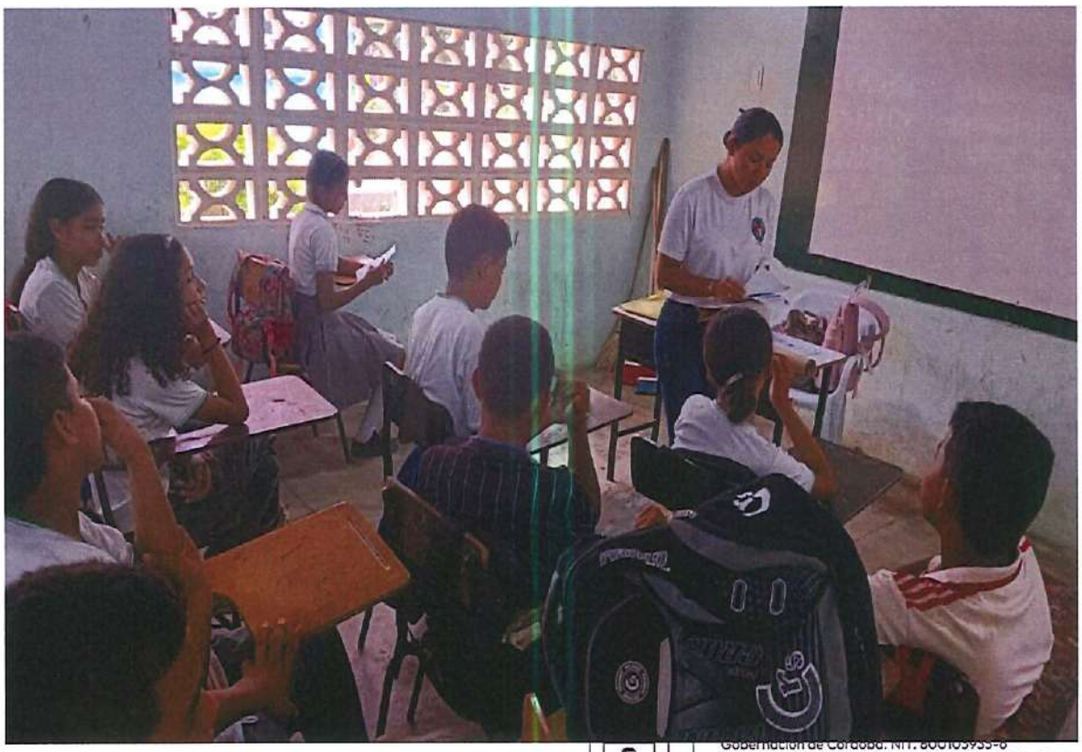
| DIA: | 21 | MES: | Agosto | AÑO: | 2025 | UBICACIÓN: | Institución educativa el siglo. | ZONA: | Rural. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | Valeña Coronado Martinez | TI | 1067911401 | 3102173287 | 15 | f | M | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Valeña Coronado |
| 2 | Juan Gabriel Causil Fuentes | TI | 1064997373 | 3106003562 | 15 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Juan Causil |
| 3 | Jose Miguel Sañego Regino | TI | 1062968112 | 3038935797 | 16 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Jose Sariego |
| 4 | Omar Andres Paternina Diaz | TI | 1068663241 | 3504802359 | 16 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Omar Paternina |
| 5 | Kevin Martelo Benitez | TI | 1068662564 | 3248162880 | 17 | M | # | | | | | | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ | | Kevin Martelo |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## JORNADA No.5

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Jornada de Educación, Sensibilización y Promoción de la Salud Frente al Cambio Climático en Entornos Educativos |
| LUGAR | I.E. El Siglo |
| FECHA | 22-08-2025 |
| POBLACION INTERVENIDA | Estudiantes, docentes y personal administrativo de instituciones educativas |







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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Agosto del año 2025 se reunieron Maria De Jesus Arrieta Sena representante de la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro y Rigoberto Diaz Anaya representante de Institución educativa el siglo de la zona _____ del municipio de Ciénaga de oro 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, sensibilización y promoción en la salud dirigido a entornos educativos incluyendo los 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 teniendo en cuenta los efectos por cambio climático 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. | Cambio climático Emergencias desastres y pandemias | 22 Agosto 2025 | 20 diseños impresión de volantes, impresos en papel propalcote full color tamaño media carta 21 x 14 cm a 1 cara infografía temática. | Enfermera | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Maria De Jesus Arrieta Sena | Nombre: | Rigoberto Diaz A |
| Cedula de ciudadanía: | 1069481674 | Cedula de ciudadanía: | 2-759979 |
| Entidad: | Hospital san francisco | Entidad: | SED - Córdoba |
| Numero de contacto | 3226861874 | Numero de contacto | 3126602860 |
| Firma: | Maria Arrieta Sena. | Firma: | |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Institución educativa el siglo | Hora de Inicio: 12:00 |
| Fecha 22 Agosto - 2025 | Hora de Finalización: 01:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Socializar estrategias para la prevención y mitigación de emergencias y desastres en entornos educativos.
promover acciones de adaptación frente a los efectos del cambio climatico en salud.

**Desarrollo de la Reunión**

La Jornada inicio con la presentación del equipo de trabajo, se abordaron temas como: Identificación de poblaciones priorizadas por riesgo por sequia o inundacion en cada territorio.
Reunion de medidas de prevención y respuesta ante emergencias en entornos escolares.
Discusión sobre los efectos directos e indirectos del cambio climatico en la salud humana segun la ops y OMS (aumento de las enfermedades respiratorias, vectorriales, malnutricion, estres termico, entre otros).
presentación de medidas de adaptación climatica segun contexto territorial (conservación del recurso hidrico, arborización, campañas de uso racional de energia y agua entre otros).
Se entrego infografia pedagogica sobre los impactos del cambio climatico para se replicados en sus familias y la comunidad.

**Conclusiones**

Se reconoce la importancia de los entornos educativos como espacios clave para promover la cultura de la prevención y la adaptación frente a emergencias, desastres y cambio climatico.

**Recomendaciones**

Integrar en las actividades escolares simulacros y planes de emergencias por fenomenos naturales.

**Responsables de la Actividad**

Maria Arrieta Sena