SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

SUMEM LOGISTICA SAS
Identificado con NT No. 901415563

En calidad de TOMADOR tiene la póliza de AUTOMOVILES No. 1530263032301, con vigencia desde el 07/07/2024 hasta el 07/07/2025.

VER RELACIÓN DE 20 VEHÍCULOS EN LA SIGUIENTE PÁGINA

Se expide a solicitud del interesado el 01 de OCTUBRE del año 2024

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

RELACIÓN DE VEHÍCULOS

MARCA	MODELO	PLACA	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL
BUS/BUSETA/MICROBUS_RC	2007	TPX560	07/07/2024	07/07/2025
BUS/BUSETA/MICROBUS_RC	2014	UPB261	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2019	EXX312	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2019	GES647	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2020	GUR273	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2021	KPP480	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2023	LKK429	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2024	LKO473	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2024	LKP073	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2024	LKP075	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2024	LKP081	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2024	LZR658	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2024	LZR904	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2016	SNZ156	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2019	UQF298	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2007	USB005	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2024	WCQ651	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2023	WCQ652	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2015	WGU645	07/07/2024	07/07/2025
CAMIONETA_RC	2017	WNQ240	07/07/2024	07/07/2025

11. CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y/O CAPACIDAD PARA CONTRATAR. EL SUSCRITO CONTRATISTA ASESOR EN CONTRATACIÓN Y DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA E.S.E CAMU SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAHAGUN

CAPÍTULO II FASE DE SELECCIÓN ARTÍCULO 32. ACUERDO 007 DE 01/08/2024Fase de selección. Es la fase en la cual La E.S.E. hace la escogencia del contratista. En esta fase se debe determinar la oferta más favorable teniendo en cuenta las normas aplicables a cada modalidad de selección del contratista. En esta fase de selección, la E.S.E. tendrá en cuenta el cumplimiento de los requisitos habilitantes y los criterios de evaluación de las ofertas, así como la experiencia, conocimientos e idoneidad del contratista. La exigencia de tales condiciones debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor.

ARTÍCULO 38.- ACUERDO 007 DE 01/08/2024 Adjudicación con oferta única: La propuesta única es válida y elegible independientemente del proceso de selección correspondiente, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en los estudios y documentos previos o en los términos de condiciones, según corresponda.

De acuerdo con la normatividad vigente en Colombia en materia de contratación estatal, en especial del régimen exceptuado a la contratación la **E.S.E CAMU SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAHAGUN**, podrá contratar o realizar órdenes de acuerdo al manual interno de contratación ACUERDO 007 DE 01/08/2024, la prestación de servicios directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto de la contratación y/o orden, y que haya demostrado la idoneidad y la experiencia relacionadas con las actividades a desarrollar.

Teniendo en cuenta que existe la necesidad de contratar y/o dar orden de pago, los servicios profesionales descritos en los estudios previos y del sector elaborados,

CERTIFICO

SUMEM LOGISTICA S.A.S CON NIT. 901415563-5, REPRESENTADO LEGALMENTE POR: CERRA OYOLA JOSE ANGEL, CON CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067849894, cuenta, según revisión de los documentos que obran en la fase precontractual de este proceso, con la capacidad, idoneidad y experiencia requerida, de acuerdo con la reglamentación vigente en materia de contratación estatal en Colombia, así como en lo dispuesto en las resoluciones internas, respectivamente, para ejecutar el siguiente objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE CON 2 VEHICULOS PARA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN QUE NACEN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SS-007-2025 CON LA GOBERACION DE CORDOBA.**

Por lo anterior, el (la) suscrito (a) certifica que es procedente celebrar el respectivo contrato.

Dado en el Municipio de Sahagún, Córdoba a los 16 días del mes de mayo de 2025.

ANDRES RAUL CABRALES MARTINEZ
ASESOR
E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/01/2025 06:10:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067849894 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **108108769** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:17:26 horas del 13/01/2025, el ciudadano identificado con cedula de ciudadania No. **1067849894,** Apellidos y Nombres **CERRA OYOLA JOSE ANGEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideracion por la entidad o empresa **SUMEM LOGISTICA SAS** , con NIT **901415563-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1067849894 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 13/01/2025 06:23 PM

Código Verificación: **2DBFL1KE5H**

Válida hasta: **13/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

TRANSPORTES SUMEM LOGISTICA S.A.S

Yo JOSE ANGEL CERRA OYOLA, identificado con el No. De documento 1.067.849.894, expedido en Montería obrando en nombre propio y en representación legal de SUMEM LOGISTICA SAS identificada con NIT 901.415.563-5 de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración:

-Tanto mis actividades, mi profesión u oficio son lícitas, las ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas, no se destinaran para actividades terroristas, ni a la financiación del terrorismo, en las contempladas en código penal o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.

-Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato acordado con la ESE CAMU SAN RAFAEL no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código penal colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.

-Que ni yo, ni la entidad que represento, ni sus accionistas o socios que tengan directamente el CINCO PORCIENTO (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y miembros de junta directiva, se encuentran en bases de datos públicas, especialmente en las listas establecidas para el control y prevención de Lavado de Activos y la Financiación de Terrorismo. Si se demuestra que esta declaración jurada es falsa, el vínculo contractual terminará automáticamente y será un incumplimiento gravísimo de las obligaciones a su cargo.

-Que en el evento que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en el párrafo anterior, me comprometo a comunicarlo de inmediato a la ESE CAMU SAN RAFAEL.

-Que, con la firma del presente documento, se entiende que tanto yo como la persona natural o jurídica que represento, conozco, declaro y acepto que la ESE CAMU SAN RAFAEL está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales la ESE CAMU SAN RAFAEL, pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones, así como del origen de mis activos, evento en el cual suministrar las aclaraciones que sean del caso, si estas no son satisfactorias, a juicio de ESE CAMU SAN RAFAEL autorizamos a dar por terminada cualquier relación contractual.

-Me comprometo a actualizar una vez cada año o antes de ser necesario los datos e información que fueren requeridos por la ESE CAMU SAN RAFAEL.

Hago constar que he leído y aceptado lo anterior y procedo a la firma del presente documento a los 13 días del mes de enero del año 2025 en la ciudad de Sahagún Córdoba.

JOSE ANGEL CERRA OYOLA
CC. 1.067.849.894
Rep Legal
Sumem Logistica Sas

Certificado
Bancario

Martes, 7 de enero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SUMEM LOGISTICA S.A.S identificado(a) con NIT 901415563, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09300000658	2020/10/06	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CONTADOR DE LA E.S.E CAMU SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAHAGUN

CERTIFICA

Que el/la sociedad **SUMEM LOGISTICA S.A.S**, identificada con NIT No. 901.415.563-5, representada legalmente por el señor LUIS FERNANDO FERNANDEZ REGINO, identificado con la cédula de ciudadanía CC No. 15.051.186 expedida en Sahagún, ha cumplido en su totalidad y a satisfacción de esta Entidad, con las actividades necesarias para la ejecución del Objeto del Contrato No. SRF-091-2022 del 07 de octubre de 2.022 cuyo objeto es SERVICIO DE TRANSPORTE PARA GARANTIZAR EL DESPLAZAMIENTO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS E INSUMOS NECESARIOS PARA COADYUVAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 009 – 2022 CUYO OBJETO ES "CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ESTABLECIDAS EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC – 2022 EN EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN – CÓRDOBA, por valor de CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($189.800.000,00).

Dado en el Municipio de Sahagún, Córdoba a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2.022.

JORGE MAURICIO DE ARCO DE HOYOS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CONTADOR
E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN
Supervisor

San Juan de Betulia
NIT. 900.169.684-9

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 05 – CON FUNCIONES DE JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y DE TESORERO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PRIMER NIVEL SAN JUAN DE BETULIA SUCRE, NIT. 900.169.684-9

HACE CONSTAR:

Que revisados los archivos que se llevan en la oficina de Recursos Humano, se pudo constatar que la empresa contratista **SUMEM LOGISTICA S.A.S**, identificado con el **N.I.T 901.415.563-5**. Y representada legalmente por el señor **LUIS FERNANDO FERNANDEZ REGINO** identificado con cédula de ciudadanía No. 15.051.186, realizo el siguiente contrato con la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN JUAN DE BETULIA.**

INFORMACION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	
ENTIDAD CONTRATANTE	ESE SAN JUAN DE BETULIA
NIT:	900.169.684-9
DIRECCION:	CARRERA 10B No 1-1 BARRIO LA PAZ
TELEFONO:	3112173650
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	EDILIO LUIS MEZA PINEDA
INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SUMEM LOGISTICA S.A.S
NUMERO DEL CONTRATO:	336-2022
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (GASOLINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A TODO COSTO DE SEIS (06) VEHÍCULOS CON LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. AMC-SSD-006-2022, CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN JUAN DE BETULIA Y EL DEPARTAMENTO DE SUCRE, PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE REQUERIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y DESARROLLO DE ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVA-PIC DEPARTAMENTAL DEL PROGRAMA DE SALUD PÚBLICA, PRIORITARIA Y DIFERENTE, VIGENCIA 2022.
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	03/08/2022
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	05/08/2022
FECHA FINAL DEL CONTRATO	02/10/2022
VALOR DEL CONTRATO	98.400.000
ADICION DEL CONTRATO:	0
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	98.400.000
CUMLIMIENTO DEL CONTRATO	100% DE CUMPLIMIENTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 13 de enero de 2025, a las 10:15:52, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9014155635
Código de Verificación	901415563525011310155 2

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletin de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 13 de enero de 2025, a las 10:19:46, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	1067849894
Código de Verificación	1067849894250113101946

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261532680

PIB
18.02.25
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona SUMEM LOGISTICA S.A.S identificado(a) con NIT número 9014155635:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trata de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261532556

PIB
16:01:29
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ANGEL CERRA OYOLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1087849894:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia Informa:
Que siendo las 06:04:48 PM horas del 13/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1067849894**
Apellidos y Nombres: **CERRA OYOLA JOSE ANGEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30562 (Bogotá)
Resto del país: 01 8000 910 112
E-mail: opinenos.atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/01/2025 06:07:13 p. m. para - **NIT, sin digito de verificación:** Nº. **901415563**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **108108541** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Cámara de Comercio de Montería

CAMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/01/2025 - 11:14:12
Recibo No. S001041543, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dTy6T2Jv5G

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

(retroexcadoras, excavadoras de oruga, buldócer, cargadores frontales, trac drill, moto niveladora, vibro compactadores) - Servicio de transporte de personas y demás actividades afines a este ramo. - Transporte de balastros. - Mantenimiento de obra civil, mecánico, eléctrico, hidráulico, neumático de maquinaria pesada. - Alquiler de maquinaria de altura, mejoramiento vial y de mallas viales - Topografía y mediciones de terreno a grande y pequeña escala. - Arrendamiento de equipos y máquinas para la construcción. - Suministro de materiales para la construcción. - Suministro y alquiler de equipos de cómputo y comunicación. - Suministro de papelería, muebles, materiales y equipos para oficina. - Administración y comercialización de bienes muebles e inmuebles. - Comercialización de implementos y uniformes para seguridad industrial y dotaciones para personal en general. - Prestación de Servicios de fotocopiado, encuadernación e impresión de documentos y planos. - Capacitación y entrenamiento de personal en áreas de ingeniería, ambiental y calidad. - La representacion de firmas nacionales o extranjeras que tengan por objeto la misma actividad o actividades similares o complementarias. - Para su cometido social la sociedad podrá ejecutar convenios y/o contratos con cualquier persona natural o jurídica; pública o privada, nacional o extranjera. - Actividades jurídicas. - Publicidad y estudios de mercado. - Infraestructura y vivienda elaborar, gestionar, administrar, ejecutar o coordinar proyectos de vivienda de interés social urbano y rural, así como el proceso de adaptación y convivencia de los asociados. - Suministro de personal. - Salud ambiental (incluyendo abastecimiento de agua y sistemas sanitarios). Enfermedades tropicales y control de vectores. - Transporte terrestre público automotor. - Transporte, explotación de todo tipo de canteras y minas, así como la comercialización de lo que estas produzcan, bajo cualquier tipo de modalidad contractual autorizada por la ley; Explotación transporte, tratamiento, clasificación, trituración, lavado y compreventa de áridos y materiales de base, sub base, arenas y demás materiales para la construcción, producción y suministro de áridos, movimiento de tierra, voladuras de roca. - Capacitación en seguridad industrial y salud ocupacional, certificaciones para operadores en manejo de maquinaria pesada y trabajos de altura en todos sus niveles. La gerencia de proyectos de construcción de vivienda familiar, de interés social, gestión energética, sistema de telefonía masiva, telecomunicaciones, infraestructura para transporte vial, desarrollo urbano, diseño arquitectónico, obras civiles hidráulicas, sanitarias y ambientales, interventoría y consultaría técnica para obras de ingeniería y obras arquitectónicas, montajes electromecánicos, gerencia administración de proyectos de diseño, obras forestales, prevención y atención de desastres naturales, ola invernal como también prestación de servicios generales. - Alquiler y ventas de vehículos, maquinaria y productos concernientes a la ingeniería y arquitectura, suministro de agua y saneamiento, planeación y gestión pública, consultoría, interventoría y desarrollo de obras de reingeniería ambiental, reforestaciones, prestación de servicios profesionales relacionados con el objeto mencionado, suministro de materiales para la construcción, La sociedad podrá conformar uniones temporales, consorcios, participar en licitaciones y concursos nacionales e internacionales para la ejecución de cualquier actividad que tenga que ver con su objeto social. - Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor $ 4.000.000.000,00

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/01/2025 - 11:14:12
Recibo No. S001041543, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dTy6T2Jv5G

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

No. Acciones	4.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 1.508.000.000,00
No. Acciones	1.508,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 1.508.000.000,00
No. Acciones	1.508,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

administración y representacion legal: Representación Legal. - La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes, designado por la asamblea general de accionistas, y podrá ser reelegida por el mismo periodo. Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica. La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de éste. Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal. - La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 12 del 02 de mayo de 2023 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/01/2025 - 11:14:12
Recibo No. S001041543, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dTy6T2Jv5G

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios.renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

de Comercio el 12 de mayo de 2023 con el No. 60746 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JOSE ANGEL CERRA OYOLA	C.C. No. 1.067.569.894

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 013 del 28 de noviembre de 2023 de la Asamblea General De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 30 de noviembre de 2023 con el No. 62210 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	GLENIS DEL CARMEN ROMERO MARTINEZ	C.C. No. 50.916.806	123637-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 004 del 12 de agosto de 2021 de la Asamblea De Accionistas	53809 del 24 de agosto de 2021 del libro IX
*) Acta No. 004 del 12 de agosto de 2021 de la Asamblea De Accionistas	53809 del 24 de agosto de 2021 del libro IX
*) C.C. del 12 de agosto de 2021 de la Contador Publico	53810 del 24 de agosto de 2021 del libro IX
*) Acta No. 005 del 01 de septiembre de 2021 de la Asamblea De Accionistas	54013 del 07 de septiembre de 2021 del libro IX
*) C.C. del 04 de julio de 2023 de la Contador Publico	61206 del 10 de agosto de 2023 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERÍA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: H4923
Actividad secundaria Código CIIU: H4921
Otras actividades Código CIIU: E3812

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/01/2025 - 11:14:12
Recibo No. S001041543, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dTy6T2Jv5G

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SUMEM LOGISTICA SAS - CHINU
Matrícula No.: 199237
Fecha de Matrícula: 15 de julio de 2022
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 19 B N° 12 - 57 -
Municipio: Chinú, Córdoba

Nombre: SUMEM LOGISTICA SAS - BUENAVISTA
Matrícula No.: 206578
Fecha de Matrícula: 26 de abril de 2023
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 9 11 70 - Otro
Municipio: Buenavista, Córdoba

Nombre: SUMEM LOGISTICA SAS - PUEBLO NUEVO
Matrícula No.: 211569
Fecha de Matrícula: 22 de noviembre de 2023
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 15 N° 6 - 4 - Barrio El Prado
Municipio: Pueblo Nuevo, Córdoba

Nombre: SUMEM LOGISTICA SAS - PLANETA RICA
Matrícula No.: 213154
Fecha de Matrícula: 12 de febrero de 2024
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 20 CR 4 E -
Municipio: Planeta Rica, Córdoba

Nombre: SUMEM LOGISTICA SAS - PUERTO LIBERTADOR
Matrícula No.: 215522
Fecha de Matrícula: 06 de mayo de 2024
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 10 7 A 55 - Barrio San Jose
Municipio: Puerto Libertador, Córdoba

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/01/2025 - 11:14:12
Recibo No. S001041543, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dTy6T2Jv5G

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MEDIANA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $5.750.011.151,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : H4921.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

SANDRA [illegible] SUEGAS

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.067.849.894
CERRA OYOLA
JOSE ANGEL
José Cerra
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1987
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
16-MAR-2005 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1300100-38138575-M-1067849894-20060810
96269 05222A 02 191900211

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JOSE ANGEL CERRA OYOLA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No 1.067.849.894 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: SAHAGUN CORDOBA

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CORDOBA	SAHAGUN

Dirección: CRA 3 A # 11 A 32 Teléfonos: 3023700670

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIANGEL CERRA SANCHEZ	TI 1.069.714.002	HIJA
MARIA BELEN CERRA SANCHEZ	TI 1.069-502.883	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995. **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	78.000.000
TOTAL	$ 78.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	19042142388	SAHAGUN	$ 2.500.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
N/A	

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
SUMEM LOGISTICA SAS	ACCIONISTA

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
MARIA JOSE SANCHEZ SUAREZ	C.C. X C.E. T.I.	1.067.849.894

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	100%

3. FIRMA

SAHAGUN CORDOBA, 13/01/2025

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA — CIUDAD Y FECHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143005264

(415)7707212489984(8020)000014114300526 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 1 5 5 6 3 | 6. DV 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería 1 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social: SUMEM LOGISTICA S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Córdoba 2 3

40. Ciudad/Municipio: Sahagún 6 6 0

41. Dirección principal: CR 14 11 13 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico: facturas.sumem@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 2 3 7 0 0 6 7 0

45. Teléfono 2: 3 1 3 5 3 9 5 8 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 3	2 0 2 0 0 9 1 5	4 9 2 1	2 0 2 0 0 9 1 5	3 8 1 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 11 - 12 / 15 : 22: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: CERRA OYOLA JOSE ANGEL

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF 12-11-2024 01:25:53PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143005264

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 1 5 5 6 3 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Medellín

13. Buzón electrónico: 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza: 2
63. Formas asociativas: 1 2
64. Entidades, institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos
66. Sin personería jurídica
66. Cooperativas
67. Sociedades y organismos extranjeros
69. Otras organizaciones no clasificadas
70. Beneficio: 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		0 0 5
73. Fecha	2 0 2 0 0 8 1 0	2 0 2 1 0 8 0 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 9 1 5	2 0 2 1 0 9 0 7
77. No. Matrícula mercantil	1 8 1 6 7 6	1 8 1 6 7 6
78. Departamento	2 3	2 3
79. Ciudad/Municipio	2 2	2 2
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 8 1 0	2 0 2 0 0 8 1 0
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional: 1 0 0 %
83. Nacional público: 0 . 0 %
84. Nacional privado: 1 0 0 . 0 %
85. Extranjero: 0 %
86. Extranjero público: 0 . 0 %
87. Extranjero privado: 0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Industria y Comercio 3

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 9 2 9		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica:
94. Nombre del grupo económico y/o empresarial:
95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:
96. DV:
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante:
170. Número de identificación tributaria asignado en el exterior:
171. País:
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP:
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143005264

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 1 5 5 6 3 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería | 13. Buzón electrónico: 1 2

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 3 0 5 0 2

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 | 101. Número de identificación: 1 0 8 7 8 4 9 8 9 4 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: CERRA | 105. Segundo apellido: OYOLA | 106. Primer nombre: JOSE | 107. Otros nombres: ANGEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal

2

98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal

3

98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal

4

98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal

5

98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143005264

5. Número de Identificación Tributaria (NT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 5 5 6 3	5	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 0 9 1 6 8 0 6		1 2 3 6 3 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ROMERO	MARTINEZ	GLENIS	DEL CARMEN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 1 1 2 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF 12-11-2024 03:25:54PM

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/01/2025 - 11:14:12
Recibo No. S001041543, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dTy6T2Jv5G

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://si.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : SUMEM LOGISTICA S.A.S
Nit : 901415563-5
Domicilio: Sahagún, Córdoba

MATRÍCULA

Matrícula No: 181676
Fecha de matrícula: 15 de septiembre de 2020
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 01 de febrero de 2024
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 14 NO. 11-13 - Barrio el prado
Municipio : Sahagún, Córdoba
Correo electrónico : sumemlogisticasas@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3023700670
Teléfono comercial 2 : No reporto.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 14 NO. 11-13 - Barrio el prado
Municipio : Sahagún, Córdoba
Correo electrónico de notificación : sumemlogisticasas@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Codigo General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 10 de agosto de 2020 de la Asamblea Constitutiva de Sahagun, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de septiembre de 2020, con el No. 50427 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada INVERSIONES SUMEM S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 005 del 01 de septiembre de 2021 de la Asamblea De Accionistas de Sahagun, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de septiembre de 2021, con el No. 54013 del Libro IX, se decretó REFORMA - CAMBIO DE RAZON SOCIAL DE INVERSIONES SUMEM SAS A SUMEM LOGISTICA S.A.S

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona juridica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/01/2025 - 11:14:12
Recibo No. S001041543, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dTy6T2Jv5G

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://si.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

Mediante inscripcion No. 62222 de 30 de noviembre de 2023 se registró el acto administrativo No. 20232230038805 de 05 de septiembre de 2023, expedido por Ministerio De Transporte en Sahagun, que lo habilita para prestar el servicio público de transporte terrestre automotor en la modalidad de carga.

Mediante inscripción No. 62221 de 30 de noviembre de 2023 se registró el acto administrativo No. 20222230009765 de 25 de febrero de 2022, expedido por Ministerio De Transporte, que lo habilita para prestar el servicio público de transporte terrestre automotor especial.

OBJETO SOCIAL

Objeto social. La sociedad tendrá por objeto principal las siguientes actividades: - Prestación del servicio de transporte terrestre en todas sus modalidades, con vehiculos adecuados para conducir a persona o bienes de un lugar a otro, propios o tomados en administración o arrendamiento, que se vinculen de acuerdo con las normas legales vigentes, incluidas las actividades y operaciones relacionadas con el transporte masivo de pasajeros; la compra, venta, distribución, importación y exportación de vehiculos para el transporte por tierra, sus accesorios, repuestos y equipos; la compra, venta, fabricación, distribución e importación de combustibles, lubricantes y productos similares para el mantenimiento, conservación, uso y funcionamiento de vehiculos automotores, para el transporte terrestre; la explotación de estaciones de servicio, talleres de reparacion y parqueaderos para los mismos vehiculos; la explotación publicitaria en los vehiculos propios o afiliados a la empresa; efectuar el sistema de recaudo de pasajes directamente o a través de un tercero. - Suministros de hidratación y dotaciones de EPP, desarrolla: toda clase de proyectos relacionados con la ingenieria, arquitectura y administración; participar en toda clase de licitaciones y concursos tanto con empresas privadas como semioficiales y oficiales; realizar todo tipo de proyectos de consultorias; asesorar, diseñar, ejecutar y realizar obras o Interventorias en ingenieria civil, mecánica, eléctrica, hidraulica, sanitaria, ambiental, industrial, electrónica, sistemas y agroindustrial; construir, adecuar y realizar mantenimiento a todo tipo de obra civil; compraventa de materiales para la construcción y remodelación; compraventa y alquiler de equipos para la construcción; urbanizar inmuebles urbanos y rurales; comprar y vender bienes muebles e inmuebles; convertir inmuebles en propiedad horizontal; desarrollar proyectos de urbanismo en predios que pertenezcan a la sociedad o de propiedad de terceros; presentar, recibir y ejecutar toda clase de proyectos de vivienda, salud, bienestar social, ambiental, productivo y desarrollo comunitario a personas naturales, juridicas o a la comunidad; asi mismo podra formular y ejecutar proyectos a través de convenios; se podrán celebrar contratos de concesión para la administración, prestación, operacion, explotación, organización o gestión total o parcial de servicios públicos o privados, o la construcción, explotación o conservación de una obra o bienes destinados al servicio o al uso público y las actividades necesarias para su funcionamiento; realizar cualquier actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones de cualquier naturaleza que estén relacionadas con el objeto mencionado, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. Para el desarrollo de su objeto la sociedad podrá adquirir, usufructuar, dar o tomar en arrendamiento toda clase de bienes muebles e inmuebles cuando por razones de necesidad fuere necesario. Poner en marcha proyectos productivos coherentes y tecnificados que logren un verdadero desarrollo sostenible. - Alquiler de maquinaria pesada

La República de Colombia
Departamento de Córdoba
y en su nombre

El Colegio "María Auxiliadora"

Sahagún

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No. 742 de febrero 17 de 1986,

Confiere a:

José Angel Cerra Oyola

Identificado (a) con T.I. No. 9303S-59464 de Sahagún

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Rector (a)

Secretario (a)

Anotado al Folio No. 043 Libro de Registro No. 01

Dado en Sahagún, a 26 de Noviembre de 2004

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe
Personería jurídica No. 7798 MEN-ICFES
NIT. 892.201.282-1

ACTA DE GRADO N°. 0352

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 10 de Octubre de 2017, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N°.09 del 10 de Octubre de 2017, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

Administrador de Empresas

a

José Angel Cerra Oyola

Identificado con Cédula de Ciudadanía N°.1.067.849.894 de Montería, Córdoba.

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código N°. 9120.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el N°1204 del folio N°0048 del Libro de Diplomas N° 10.

RECTOR

DECANO

SECRETARIA GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Coveñas
Teléfonos: 279 89 00 Ext. 1125
Fax. (095) 280 1254
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

1033

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Ices

Le confiere el Título de:

Administrador de Empresas

a

José Angel Cerra Oyola

C.C. .N° 1.067.849.594 de .Montería, Córdoba.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia

A los diez (10) días del mes de Octubre de 2017.

Presidente

Rector

Decano

Secretario General

Registrado Libro .N°.10 Folio.N°0649 .N°.2064

LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

expide a

D. JOSÉ ANGEL CERRA OYOLA

el presente

CERTIFICADO DE FORMACIÓN CONTINUA

por haber superado satisfactoriamente el curso:

ANÁLISIS DE POLÍTICAS PÚBLICAS Y GESTIÓN URBANA

referenciado como Curso Certificado de Formación Continua,
celebrado en noviembre de 2017

Dado en Madrid a 13 de diciembre de 2017

Lucila Finkel
Delegada del Rector para Formación Permanente, Prácticas Externas y Empleabilidad

El transporte se define como todos los medios y métodos necesarios para llevar a cabo la organización de una empresa o un servicio, es decir, la distribución. Su objetivo es lograr que los bienes y servicios estén disponibles en un momento, lugar y condición determinado para mejorar el funcionamiento de una empresa o negocio. Esto significa proporcionar los recursos económicos, técnicos y humanos adecuados, y constituye un servicio especializado requerido por quienes desean apoyarse en terceros para realizar actividades que no son de su deber.

Por tanto, el término operador de servicios de transporte se refiere a una empresa o proveedor que diseña las operaciones de una o más fases de la cadena de suministro de un cliente, y es responsable de organizar, administrar y controlar las operaciones y actividades relacionadas, utilizando sus propios medios y vehículos.

Las acciones que se emprenden para la consecución de los fines de la Empresa Social del Estado – CAMU SAN RAFAEL de Sahagún están amparadas en lo programado, a efectos de cumplir nuestras metas y obligaciones con los usuarios y con los afiliados de las EPS-S; EPS-C; alcaldía de Sahagún y gobernación de Córdoba, todo lo anterior, se complementa con el gran número de usuarios que para el año 2024 está atendiendo la E.S.E.

El objeto previsto de este contrato se encuentra en el tercer sector de la economía: la industria de servicios, entendiendo por tal todas las actividades realizadas por las unidades económicas para crear y prestar una amplia gama de servicios a las personas. Es importante mencionar lo siguiente: Primero, que los servicios no son almacenados ni transferibles, y por lo tanto no pueden intercambiarse independientemente de su producción, y segundo, que no hay transferencia de propiedad.

El transporte se define como todos los medios y métodos necesarios para llevar a cabo la organización de una empresa o un servicio, es decir, la distribución. Su objetivo es lograr que los bienes y servicios estén disponibles en un momento, lugar y condición determinado para mejorar el funcionamiento de una empresa o negocio. Esto significa proporcionar los recursos económicos, técnicos y humanos adecuados, y constituye un servicio especializado requerido por quienes desean apoyarse en terceros para realizar actividades que no son de su deber.

Por tanto, el término operador de servicios de transporte se refiere a una empresa o proveedor que diseña las operaciones de una o más fases de la cadena de suministro de un cliente, y es responsable de organizar, administrar y controlar las operaciones y actividades relacionadas, utilizando sus propios medios y vehículos.

Dentro de esta propuesta se deben desarrollar las siguientes actividades técnicas como son: Propuesta económica y tiempo a desarrollar:

Transporte de pasajeros en 5 meses donde está disponible dos camionetas 4x4.

Estas actividades deben desarrollarse por un periodo 150 días máximos contados a partir del 19 de mayo de 2025.

CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 135.000.000.00)
FORMA DE PAGO:

Cinco pagos por valor de: VEINTISIETE MILLONES DE PESOS ($ 27.000.000.00), este corresponde a los dos vehículos.

PARAGRAFO 1: PAGO POR PORCENTAJE DE ACTIVIDADES: si el firmante de la presente orden presenta cuentas de cobro por porcentaje de cumplimiento de las obligaciones, estas se pueden pagar una vez certifique el supervisor de la presente prestación de servicios.

CERRA OYOLA JOSE ANGEL
c.c. 1067849894

ACEPTACION DE LA OFERTA

ARTÍCULO 8.- ACUERDO 007 DE 01/08/2024 Capacidad para contratar. Pueden presentar ofertas y celebrar contratos con la E.S.E., las personas consideradas legalmente capaces en las disposiciones vigentes. También podrán celebrar contratos con la E.S.E. los consorcios y uniones temporales.

ARTÍCULO 41.- ACUERDO 007 DE 01/08/2024 De la selección del contratista: La selección del contratista lo hará el Gerente de la E.S.E. de la siguiente manera: • Cuando se trate de contratación directa, a través de una comunicación al oferente de que ha sido seleccionado para ser el contratista para ejecutar el objeto contractual...

Sahagún, Córdoba; mayo 14 de 2025.

Señor (a)
SUMEM LOGISTICA S.A.S CON NIT.
sumemlogisticasas@gmail.com
3023700670
CARRERA 14 NO. 11-13 - BARRIO EL PRADO MUNICIPIO: SAHAGÚN, CÓRDOBA

para darle cumplimiento a los artículos: 08 y 41 de la A-007 de 01/08/2024, por medio de la presente comunicación se le notifica que usted ha sido seleccionado para ejecutar el objeto contractual:

PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE CON 2 VEHICULOS PARA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN QUE NACEN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SS-007-2025 CON LA GOBERACION DE CORDOBA.

Atentamente,

GHASSAN NADER NAME
Gerente.

10. DOCUMENTOS DEL BENEFICIARIOS DEL CONTRATO Y ANTECENDENTES

Ruta de la Entidad Estatal/Proveedor

Áreas de Interés

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Administración de usuarios

Recomendaciones (no disponible)

Biblioteca de documentos

Suscripción a notificaciones

Editar datos obligatorios | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	SUMEM LOGISTICA SAS
Nombre abreviado	SUMEM
Fecha de creación	8/10/2022 (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	NIT
Número de documento	901415563
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Sociedad por acciones simplificada
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Córdoba
Municipio	Sahagún

Información de contacto

Dirección	Cra 14 N° 11 - 13
Código postal	
Teléfono de oficina	3023700670
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	gerencia.sumem@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	gerencia.sumem@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mr
Nombre	JOSE ANGEL CERRA OYOLA
Cargo	
Teléfono	
Móvil	3023700670
Fax	
Correo electrónico	gerencia.sumem@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CERRA	OYOLA	JOSE ANGEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.849.894.

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL.(X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 2094828 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 05 MES 03 AÑO 1987

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAHAGUN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 3° # 11°32 PISO 2 BR NUEVA GRANADA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAHAGUN

TELÉFONO: 3023700670 EMAIL: joseacerra@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10 X	MES 11 AÑO 2004

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	10	2017	
ES	2		X	GERENCIA PUBLICA	01	2018	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SIAT GMC SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	SAHAGUN	siatgmcsas@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3106123069	DÍA 17 MES 09 AÑO 2014	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERENTE PROPIETARIO		DG 7 Nº 3 d 6 SAHAGUN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BIOAGROS SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	SAHAGUN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 07 AÑO 2012	DÍA 10 MES 09 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ADMINISTARDOR	OSCAR DIAZ	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
GERENTE PROPIETARIO	4	
ADMISTRADOR	2	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.067.849.884
CERRA OYOLA
JOSE ANGEL


FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1987
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
14-MAR-2005 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

RIESGO ECONÓMICO: Son aquellos que se derivan del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, especulación y desabastecimiento de los mismos, entre otros.	Incremento en los precios de los componentes del contrato, esto es, del valor del salario mínimo mensual vigente y porcentajes de prestaciones sociales y demás costos indirectos.	CUALITATIVA										CUAN T.		ENTIDAD CONTRATANTE
		PROB. DE OCURRENCIA	A*		IMPACTO	A*								
			M**			M**								
			B***	X		B***	X							
RIESGOS OPERACIONALES: Son aquellos riesgos asociados a la operatividad del contrato.	1.- Errores en el estudio que implique mayor disponibilidad de personal de la solicitada	CUALITATIVA										CUAN T.		ENTIDAD CONTRATANTE
		PROB. DE OCURRENCIA	A*		IMPACTO	A*								
			M**			M**								
			B***	X		B***	X							
	2.- Falta de previsión en el cálculo de imprevistos que genere falta de cubrimiento de mayores recursos	CUALITATIVA										CUAN T.		
		PROB. DE OCURRENCIA	A*		IMPACTO									
			M**											
			B***	X			X							
RIESGOS FINANCIEROS: Este riesgo tiene dos componentes básicos: el riesgo de consecución de financiación o riesgo de liquidez, y el riesgo de las condiciones financieras.	Incumplimiento de la entidad contratante en los pagos de acuerdo a las formas pactadas en el contrato	CUALITATIVA										CUAN T.		ENTIDAD CONTRATANTE
		PROB. DE OCURRENCIA	A*		IMPACTO	A*								
			M**			M**								
			B***	X		B***	X							
RIESGOS REGULATORIOS: Son los posibles cambios regulatorios o reglamentarios que siendo previsibles, afecten el equilibrio contractual.	Cambios en las tasas impositivas o reformas tributarias	CUALITATIVA										CUAN T.		ENTIDAD CONTRATANTE
		PROB. DE OCURRENCIA	A*		IMPACTO	A*								
			M**			M**								
			B***	X		B***	X							
RIESGOS DE LA NATURALEZA: Son los eventos causados por la naturaleza sin la intervención o voluntad del hombre, que aunque pueden ser previsibles	Inundaciones y vendabales y afectaciones climitacas que	CUALITATIVA										CUAN T.		ENTIDAD CONTRATANTE (50%) Y CONTRATISTA
		PROB. DE OCURRE	A*		IMPACT	A*								

por su frecuencia o diagnóstico están fuera del control de las partes. Para la determinación de su existencia y/o previsibilidad, se podrá acudir a las autoridades	efecten la salud o integridad del personal o de su sitio de trabajo		M**			M**			
			B***			B***	X		

CONVENCIONES:

(*): Alta.
(**): Media.
(***): Baja

ESTIMACIÓN CUALITATIVA: Probabilidad baja, depende de lo siguiente:
- Alta: Cuando se puede prever la inminencia del riesgo.
- Media: Su ocurrencia puede ser entre usual e inusual.
- Baja: Posible puede ocurrir de manera remota.

IMPACTO: Bajo
- Alto: Cuando el valor del contrato se afecta en más de 30%.
- Medio: Entre el 5% y el 30% del valor de contrato.
- Bajo: Menos del 5% del valor del contrato

7. teniendo en cuenta los anterior se hace necesario la solicitud de polizas en la siguiente forma:

A- DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL: Esta garantía debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato, y su valor debe ser de por lo menos el diez por ciento (10%) del valor del contrato.
B- PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, que ampare los daños y perjuicios que se generen en la prestación del servicio, en cuantía equivalente al veinte (10%) del valor total del contrato, por el termino de duración del contrato y Dos (2) meses más.
C- PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DEL SERVICIO, por el 10% del valor del contrato, su vigencia será la misma del contrato y Dos (2) meses más.

8. **Los criterios para seleccionar la oferta más favorable, en el caso que se requiera:** no es necesario criterios, toda vez que es directa.

A los 12 días del mes de mayo de 2025.
Atentamente,

GHASSAN NADER NAME
GERENTE
ESE CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN

8. INVITACION

9. ACEPTACION DE LA OFERTA

INVITACION PARA PRESENTAR OFERTA
ARTÍCULO 8.- ACUERDO 007 DE 01/08/2024. Capacidad para contratar. Pueden presentar ofertas y celebrar contratos con la E.S.E., las personas consideradas legalmente capaces en las disposiciones vigentes. También podrán celebrar contratos con la E.S.E. los consorcios y uniones temporales.

Sahagún, Córdoba; 14 de mayo de 2025.

Señor (a)
SUMEM LOGISTICA S.A.S CON NIT.
sumemlogisticasas@gmail.com
3023700670
CARRERA 14 NO. 11-13 - BARRIO EL PRADO MUNICIPIO: SAHAGÚN, CÓRDOBA

Con fundamento en al ACUERDO 007 del 01 de agosto de 2.024, por medio de la cual se aprueba el Estatuto de Contratación de la Empresa Social Del Estado **CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN,** me dirijo a usted con el propósito de invitarle a que presente oferta, de conformidad con las especificaciones dadas, para el desarrollo del objeto contractual que a continuación se expresa:

Que la entidad requiere **SERVICIOS DE TRANSPORTE CON 2 VEHICULOS PARA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN QUE NACEN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SS-007-2025 CON LA GOBERACION DE CORDOBA.**

Los documentos y estudios previos se anexan a esta invitación.

Atentamente,

GHASSAN NADER NAME
GERENTE
E.S.E CAMU SAN RAFAEL

Sahagún, mayo de 2025.

PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

DE: SUMEM LOGISTICA S.A.S con Nit. 901415563-5

A: ESE CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN

PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE CON 2 VEHICULOS PARA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN QUE NACEN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SS-007-2025 CON LA GOBERACION DE CORDOBA

la ES CAMU SAN RAFEL, en su sector competitivo, en la prestación de servicios de salud, cuenta con brigadas urbanas y rurales, estas deben trasportar el personal asistencial por regla general y personal administrativo de la ESE, para cumplir con los contratos que se han realizado con las EPS, tanto del régimen subsidiado como del contributivo, facilitar lo necesario e inherentes a dicha ejecución como lo es el servicio de transporte con vehículos para trasladar personal relacionado arriba.

De acuerdo a lo expresado, esta Empresa considera conveniente facilitar lo necesario para la contratación de transporte de pasajeros para llevar a cabo las actividades tendientes a la prestación contratada por las promotoras de salud.

Efectuar esta clase de gastos oportuno, sabiendo que la E.S.E CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN debe cumplir con los compromisos adquiridos en el CONTRATOS CON LAS EPS (S Y C), los cuales involucran la contratación del servicio de pasajeros relacionados con el para llevar acabo la ejecución de nuestro servicio. Siempre teniendo en cuenta que las labores de la empresa deben ser continuas por estar prestando un servicio esencial como es la salud, de rango Constitucional.

En el marco de la Constitución Nacional, que consagra el servicio esencial de la salud, la ley y para el caso nuestro el estatuto de la E.S.E los que consagran las diferentes formas de participación de las entidades públicas ante la comunidad a efecto de ir logrando la consecución de los fines de la empresa y por ende del Estado.

Las acciones que se emprenden para la consecución de los fines de la Empresa Social del Estado – CAMU SAN RAFAEL de Sahagún están amparadas en lo programado, a efectos de cumplir nuestras metas y obligaciones con los usuarios y con los afiliados de las EPS-S; EPS-C; alcaldía de Sahagún y gobernación de Córdoba, todo lo anterior, se complementa con el gran número de usuarios que para el año 2024 está atendiendo la E.S.E.

El objeto previsto de este contrato se encuentra en el tercer sector de la economía: la industria de servicios, entendiendo por tal todas las actividades realizadas por las unidades económicas para crear y prestar una amplia gama de servicios a las personas. Es importante mencionar lo siguiente: Primero, que los servicios no son almacenados ni transferibles, y por lo tanto no pueden intercambiarse independientemente de su producción, y segundo, que no hay transferencia de propiedad.

7. ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS, DE CONVENCIENCA Y OPORTUNIDAD

ESTUDIOS TÉCNICOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que las empresas sociales (régimen exceptuado) del estado están obligadas a realizar el estudio del sector, no remitimos a la guía G-EES-02 de CCE, donde no encontramos referencia como realizar el estudio del sector, por sustracción de materia nos encuadraremos en el proceso de contratación de directa:

"El análisis del sector hace parte de la planeación del Proceso de Contratación y materializa los principios de planeación, de responsabilidad y de transparencia consagrados en la Ley 80 de 1993.

El estudio del sector es necesario en los Procesos de Contratación. La modalidad de selección del Proceso de Contratación no es relevante para determinar la procedencia o no del análisis del sector. Colombia Compra Eficiente establece algunas recomendaciones para realizar estudios de sector en Procesos de Contratación para las modalidades de contratación directa y mínima cuantía.

como los plazos y formas de entrega y de pago. El análisis del sector debe permitir a la Entidad Estatal sustentar su decisión de hacer una contratación directa, la selección del proveedor y la forma en que se pacta el contrato desde el punto de vista de la eficiencia, eficacia y economía.

La Entidad Estatal debe consignar en los Documentos del Proceso, bien sea en los estudios previos o en la información de soporte de los mismos, los aspectos de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015[1]."

Así mismo lo plasmado en los estatutos o documentos internos de la entidad como los es el estatuto de contratación bajo la resolución 339 de 01//08/2024 y su reglamento.

Así mismo el astuto interno 007 y manual de contratación A-007 de 01 de agosto de 2024, en el capítulo I FASE DE PLANEACION Y su artículo 31, más exactamente en el artículo 31.6 Estudios y documentos previos. Los estudios y documentos previos son el soporte para tramitar los procesos de contratación de la ESE, los cuales deberán contener los siguientes elementos, además de los especiales para cada tipo de contrato: 31.6.1. La descripción de la necesidad que se pretende satisfacer con el proceso de contratación. 31.6.2. Objeto a contratar con sus especificaciones, las autorizaciones, permisos y licencias requeridos para su ejecución, y cuando el contrato incluye diseño y construcción, los documentos técnicos para el desarrollo del proyecto. 31.6.3. La modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los fundamentos jurídicos. 31.6.4. El valor estimado del contrato y la justificación de este. 31.6.5. Los criterios para seleccionar la oferta más favorable, en el caso que se requiera. 31.6.6. El análisis de riesgo y la forma de mitigarlo. 31.6.7. Las garantías exigidas en el proceso de contratación.

1. **Descripción de la necesidad**: la ES CAMU SAN RAFEL, en su sector competitivo, en la prestación de servicios de salud, cuenta con los contratos que se han realizado con las EPS, y demás entidades públicas y privadas, estas deben competir por el mercado y se financian con los recursos recibidos por la venta de servicios, la cual tiene relación directa con la

[1] Colombia compra eficiente.

demanda de los mismos y la decisión de contratar por parte de los pagadores. (EPS)

las ESE trabajan por demanda -circunstancia incierta. las ese deben contar con plantas flexibles, formas de vinculación especiales que se les hace imposible determiner un numero de recurosos y medios en espesifico.

El objeto previsto de este contrato se encuentra en el tercer sector de la economía: la industria de servicios, entendiendo por tal todas las actividades realizadas por las unidades económicas para crear y prestar una amplia gama de servicios a las personas. Es importante mencionar lo siguiente: Primero, que los servicios no son almacenados ni transferibles, y por lo tanto no pueden intercambiarse independientemente de su producción, y segundo, que no hay transferencia de propiedad.

El transporte se define como todos los medios y métodos necesarios para llevar a cabo la organización de una empresa o un servicio, es decir, la distribución. Su objetivo es lograr que los bienes y servicios estén disponibles en un momento, lugar y condición determinado para mejorar el funcionamiento de una empresa o negocio. Esto significa proporcionar los recursos económicos, técnicos y humanos adecuados, y constituye un servicio especializado requerido por quienes desean apoyarse en terceros para realizar actividades que no son de su deber.

Por tanto, el término operador de servicios de transporte se refiere a una empresa o proveedor que diseña las operaciones de una o más fases de la cadena de suministro de un cliente, y es responsable de organizar, administrar y controlar las operaciones y actividades relacionadas, utilizando sus propios medios y vehículos.

Que la entidad necesita SERVICIOS DE TRANSPORTE CON 2 VEHICULOS PARA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN QUE NACEN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SS-007-2025 CON LA GOBERACION DE CORDOBA.

De acuerdo a lo expresado, esta Empresa considera conveniente facilitar lo necesario para la contratación de **PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE CON 2 VEHICULOS PARA PARA DESARROLLAR LAS**

ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN QUE NACEN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SS-007-2025 CON LA GOBERACION DE CORDOBA, tendientes a la prestación contratada por las promotoras de salud.

Efectuar esta clase de gastos oportuno, sabiendo que la E.S.E CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN debe cumplir con los compromisos adquiridos en el CONTRATOS CON LAS EPS (S Y C), los cuales involucran la contratación.

En el marco de la Constitución Nacional, que consagra el servicio esencial de la salud, la ley y para el caso nuestro el estatuto de la E.S.E los que consagran las diferentes formas de participación de las entidades públicas ante la comunidad a efecto de ir logrando la consecución de los fines de la empresa y por ende del Estado.

Las acciones que se emprenden para la consecución de los fines de la Empresa Social del Estado – CAMU SAN RAFAEL de Sahagún están amparadas en lo programado, a efectos de cumplir nuestras metas y obligaciones con los usuarios y con los afiliados de las EPS-S; EPS-C; alcaldía de Sahagún y gobernación de Córdoba, todo lo anterior, se complementa con el gran número de usuarios que para el año 2025 está atendiendo la E.S.E.

2. **Objeto a contratar: PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE CON 2 VEHICULOS PARA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN QUE NACEN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SS-007-2025 CON LA GOBERACION DE CORDOBA**.

3. **La modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los fundamentos jurídicos:** ARTÍCULO 46.- TIPOS DE CONTRATACIÓN: Las modalidades de contratación que celebre la E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN, son de los siguientes tipos: contratos con formalidades plenas, órdenes de prestación de servicios y órdenes de compra. 1. Contrato con formalidades plenas: Es el tipo de contrato que por regla general celebra la E.S.E., en cualquiera de las clases señaladas en el Capítulo III del título Primero del presente estatuto, y por cualquiera de las modalidades de selección señaladas en el Capítulo IV del Título Primero del presente

estatuto. Con este tipo de contrato se deben observar todas las formalidades señaladas en el presente estatuto y en el manual de contratación en cada una de sus etapas.

Capítulo IV CUANTÍA DE LOS CONTRATOS, MODALIDADES Y MECANISMOS DE SELECCIÓN ARTICULO 26 – CUANTÍAS: La Empresa Social del Estado CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN tendrá contratos de mínima, menor y mayor cuantía, así:

MÍNIMA CUANTÍA	HASTA 20 SMMLV
MENOR CUANTÍA	**Superiores a 20 SMMLV hasta el10%del presupuesto anual de la entidad, vigente al momento de celebrar el contrato**
MAYOR CUANTÍA	SUPERIORES al **10%**del presupuesto anual de la entidad, vigente al momento de celebrar el contrato

PARÁGRAFO: Los de mínima cuantía se podrán contratar a través de órdenes de prestación de servicio, obra, mantenimiento, suministro (o equivalente) según sea el objeto el objeto a contratar. ARTÍCULO 27.- Modalidades y mecanismos de selección. La E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN, seleccionará a los contratistas mediante las siguientes modalidades: 1. Convocatoria Pública (Régimen especial con oferta). 2. Contratación Directa (Régimen especial sin oferta). PARÁGRAFO PRIMERO: La E.S.E., bajo la modalidad que estime pertinente, podrá asociarse con otras empresas sociales del Estado, con el fin de buscar economías de escala, calidad, oportunidad y eficiencia en sus compras. Dicha asociación deberá estar precedida de estudios técnicos que la justifiquen. ARTÍCULO 28. Convocatoria Pública: Es el procedimiento mediante el cual la E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN formula públicamente una convocatoria para que, en igualdad de oportunidades, los interesados presenten sus ofertas y se seleccione la propuesta más favorable para la entidad, de conformidad con la evaluación que se realice. Procede en los contratos de mayor cuantía, es decir, aquellos cuya cuantía supere el 10% del presupuesto anual de la entidad, vigente al momento de celebrar el contrato, y que por su naturaleza no se les asigne en el presente estatuto otro proceso de selección diferente. Caso en el cual se le aplicará ésta, independientemente de la cuantía. ARTÍCULO 29. Contratación Directa: Es el procedimiento en el cual se celebra directamente el contrato. La E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN podrá contratar directamente en aquellos contratos de menor y mínima cuantía, esto es, cuando la cuantía del contrato sea igual o inferior al 5% del presupuesto anual de la entidad, vigente al momento de celebrar el contrato, o cuando, de acuerdo con la naturaleza del contrato a celebrar, así se requiera, e independientemente de la cuantía, en los siguientes casos: 1. Cuando se haya declarado desierto un proceso de convocatoria pública. 2. Cuando en un proceso de convocatoria pública, no haya pluralidad de oferentes, siempre que este

cumpla con los requisitos habilitantes y los requisitos de la convocatoria. 3. Cuando en un proceso de convocatoria pública, las ofertas recibidas no cumplan con los requisitos señalados en el pliego de convocatoria, o ninguno de los oferentes cumpla con los requisitos habilitantes. 4. En aquellos casos en los que, dentro de un proceso de convocatoria pública, uno o todos los oferentes hayan presentado oferta, cumplan los requisitos habilitantes, pero estén incursos en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad. 5. Cuando en un proceso de convocatoria pública, el contratista al que se le haya adjudicado el contrato, se rehúse suscribirlo y ejecutarlo. 6. En aquellos casos en los que en la suscripción o durante la ejecución de un contrato, al contratista le sobreviniera un impedimento o inhabilidad para iniciar o continuar con la ejecución del contrato, y no sea aprobada la cesión de la posición contractual. 7. La compraventa de bienes inmuebles. 8. Cuando se trate de contratos de arrendamiento de bienes muebles e inmuebles. 9. Los contratos de empréstito. 10. Los contratos de comodato. 11. Los contratos de permuta. 12. Los contratos de consultoría. 13. Los contratos de leasing. 14. Contratos de Fiducia. 15. Cuando se trate de contratos o servicios de seguros. 16. Cuando se trate de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. 33. Cuando se trate de contratos de compraventa de servicios de salud. 18. Los contratos y convenios interadministrativos que hayan de celebrarse con entidades estatales, de cualquier orden. 19. Los contratos y convenios que hayan de celebrarse con establecimientos educativos, públicos o privados. 20. Los convenios de asociación con entidades públicas o privadas. 21. Cuando se trate de contratos de adquisición y mantenimiento de equipos biomédicos y dispositivos médicos. 22. Los suministros de medicamentos, insumos hospitalarios e insumos en general, esenciales para las labores transversales y misionales de la E.S.E. 23. El desarrollo directo de actividades científicas, artísticas o tecnológicas, que solo pueda encomendarse a determinados científicos, artistas o expertos. 24. Aquellos contratos que, aunque su cuantía exceda el monto de la contratación directa, deban celebrarse imperiosamente debido a la ocurrencia de siniestros, calamidades, fuerza mayor o caso fortuito, que así lo amerite. Caso en el cual, dichas circunstancias excepcionales deben consignarse en los estudios previos. 25. Cuando se requiera contratar bienes o servicios necesarios para la ejecución de proyectos y/o convenios con entidades municipales, departamentales, nacionales o internacionales. 26. Cuando se trate de bienes y servicios cuyo precio en el mercado se encuentre regulado por el Gobierno Nacional, entre otros: suministro de gasolina, servicio de telecomunicaciones. 27. Cuando, por la naturaleza del contrato, por la especialidad del bien o servicio a proveer o tipo de obra a ejecutar, sólo exista una determinada persona, natural o jurídica, que pueda llevarlo a cabo, bien sea por las características especiales del contratista o por ser titular de los derechos de propiedad industrial o de los derechos de autor por ser proveedor exclusivo. 28. La adquisición de un bien para prueba o ensayo, solo en la cantidad necesaria para su práctica. 29. Los casos en la que la competencia, las circunstancias especiales de oportunidad del mercado, la confidencialidad o las estrategias de negocios lo hagan necesario, a juicio del Gerente. 30. Cuando se tenga celebrado contrato de comodato con una empresa o institución y se desee comprar un elemento de dotación o material médico quirúrgico para el bien dado en comodato, se preferirá a quien dio en comodato a la E.S.E. 31. La ampliación, actualización, modificación

o arriendo de software ya instalado en la E.S.E., o el soporte de este, respecto del cual el propietario del software tenga registrado tales derechos. 32. Los contratos que celebre la entidad en calidad de contratista para la prestación de servicios, ejecución de actividades médicas, paramédicas, científicas o tecnológicas, y para la prestación de servicios de salud. Se podrán realizar contratos con cualquier tipo de persona jurídica, pública o privada, o natural, buscando el cumplimiento de los objetivos institucionales. 33. En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para la contratación del personal administrativo y asistencial para la ejecución de los procesos y subprocesos asistenciales y administrativos requeridos para atender el incremento productivo de la E.S.E CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN, de acuerdo con las necesidades del servicio y a las condiciones técnicas y económicas que establezca la entidad. PARÁGRAFO PRIMERO: En aquellos contratos de menor cuantía, se debe contar con dos (2) o más ofertas, que se contrastarán con el fin de escoger aquella que sea más favorable para la entidad, teniendo en cuenta el precio y calidad de los productos ofertados, así como la experiencia del contratista. PARÁGRAFO SEGUNDO: En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no será necesaria la presentación de pluralidad de ofertas, pero la E.S.E debe constatar que el contratista cumpla con los requisitos de experiencia e idoneidad que se señalen en los estudios previos del contrato a celebrar. PARÁGRAFO TERCERO: La entidad podrá celebrar alianzas o convenios estratégicos con cualquier tipo de entidad pública o privada o persona natural, buscando el cumplimiento de los objetivos institucionales.

ARTÍCULO 41.- De la selección del contratista: La selección del contratista lo hará el Gerente de la E.S.E. de la siguiente manera: Cuando se trate de contratación directa, a través de una comunicación al oferente de que ha sido seleccionado para ser el contratista para ejecutar el objeto contractual. Y en la plataforma SECOP II, mediante la opción SELECCIONAR AL PROVEEDOR en el proceso de gestión contractual de RÉGIMEN ESPECIAL SIN OFERTA.

En razón a lo anterior se realizará la contratación directa toda vez que este cuando, articulo 29 acuerdo 007 de 2024...de acuerdo con la naturaleza del contrato a celebrar, así se requiera, e independientemente de la cuantía, en los siguientes casos: numeral 33. En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para la contratación del personal administrativo y asistencial para la ejecución de los procesos y subprocesos asistenciales y administrativos requeridos para atender el incremento productivo de la E.S.E CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN, de acuerdo con las necesidades del servicio y a las condiciones técnicas y económicas que establezca la entidad.

4. **CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 135.000.000.00)**
5. este se da teniendo en cuenta los precios referidos en las bases de datos que consulta la entidad y las necesidades de los puestos de salud.
6. **el análisis de riesgo y la forma de mitigarlo.**

CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN	ESTIMACIÓN	ASIGN

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

PIC DEPARTAMENTAL SAHAGÚN

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

EJE 1. ATENCION PRIMARIA EN SALUD

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU E.S.E. SAN RAFAEL

TALLER DE EDUCACION ORAL EN INSTITUCION EDUCATIVA

ESE CAMU SAN RAFAEL	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-007-2025**	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 30 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Margarita Rosa Martínez Hoyos representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y Indira Bernardo Guzman representante de la institución educativa San José de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-007-2025** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller en salud oral sobre enseñanza de técnicas de cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable, elementos de higiene oral y control odontológico.
Eje/Dimensión	Estudiantes de primero, segundo y tercero de primaria.
Fecha propuesta	02 de junio 27 de junio, 19 de julio del 2025
Necesidad de apoyo logistico	Solicitar a los padres de familia enviar a los niños con su cepillo de dientes
Necesidad de talento humano	Odontologo
Observaciones	

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

Nombre:	Indira Guzman	Nombre:	Margarita Rosa Martinez
Cedula de ciudadanía:	30575602.	Cedula de ciudadanía:	1064481259
Entidad:	I.E. San José	Entidad:	ESE CAMU San Rafael
Numero de contacto	3057560[illegible]	Numero de contacto	3017000936
Firma:		Firma:	

EJE:	Atención Primaria en Salud - APS
Nombre de la actividad:	Talleres de educación en salud oral
Lugar:	I.E. San José
Profesional que realiza la actividad:	Margarita Martinez

No.	Nombre estudiante	Curso	Fecha nacimiento	Edad	# documento identidad	TALLER # 1 Fecha: 25 JUNIO-2025 COP Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa bacteriana	TALLER # 2 Fecha: 27-JUNIO-2025 COP Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa bacteriana	TALLER # 3 Fecha: 19 JULIO-2025 COP Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa bacteriana
1	Sara Macea	2do	21-12-2016	8	1068147476	0	0	0	24	90	0	0	0	24	45	0	0	0	24	20
2	Luciana Florez	2do	03-10-2017	7	1065559811	0	0	0	24	85	0	0	0	24	37	0	0	0	24	18
3	Matias Alamia	2do	21-10-2017	7	1069505532	1	0	0	23	92	1	0	0	23	52	0	1	0	23	15
4	Saray Gonzalez	2do	05-08-2017	7	1065141575	0	0	0	24	80	0	0	0	24	42	0	0	0	24	12
5	KENdry Luz Martinez	2do	25-12-2017	7	1073180117	0	0	0	24	98	0	0	0	24	50	0	0	0	24	22
6	Sharol Salas	2do	06-01-2016	9	1069526024	3	0	0	21	95	2	1	0	21	48	2	1	0	21	17
7	Angel grandett	2do	28-12-2017	7	1062984468	0	1	0	23	93	0	1	0	23	43	0	1	0	23	21
8	Juan Rogieme	2do	05-06-2016	8	1233342625	0	0	0	24	83	0	0	0	24	40	0	0	0	24	11
9	Adrian Ruiz	2do	17-12-2017	7	1067965068	4	0	0	20	93	4	0	0	20	42	2	2	0	20	20
10	Keyler Castillo	2do	21-06-2017	8	1216977386	2	0	1	21	95	2	0	1	21	51	2	0	1	21	22
11	Eliel Jimenez	2do	05-03-2017	8	1069505367	3	0	0	21	97	3	0	0	21	52	2	1	0	21	20
12	Juan José Castellano	2do	19-09-2017	7	1065506416	1	0	0	23	92	1	0	0	23	51	1	0	0	23	18
13	Antony Lopez Lopez	2do	12-09-2017	7	1068741593	4	0	0	20	98	3	1	0	20	60	3	1	0	20	18
14	Jose David Gonzalez	2do	23-10-2015	9	1066189442	3	0	0	21	95	3	0	0	21	45	2	1	0	21	20
15	Iseisy Xulieth Avilez	2do	06-04-2017	8	1120754248	1	0	0	23	90	1	0	0	23	55	1	0	0	23	15

Firma docente: Firma docente: Firma docente:

1061

EJE:	Atención Primaria en Salud - APS
Nombre de la actividad:	Talleres de educación en salud oral
Lugar:	I.E. San José
Profesional que realiza la actividad:	Margarita Martínez

CAMU SAN RAFAEL E.S.E. pic Plan de Intervenciones Colectivas | Gobernación de Córdoba

							TALLER # 1					TALLER # 2					TALLER # 3				
							Fecha: 02-junio-2025					Fecha: 27-junio-2025					Fecha: 19-julio-2025				
							COP				% placa bacteriana	COP				% placa bacteriana	COP				% placa bacteriana
No.	Nombre estudiante	Curso	Fecha nacimiento	Edad	# documento identidad		Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos		Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos		Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	
1	Jesus David Malo	2do	08-10-2017	7	1059506664		4	0	0	20	89	3	1	0	20	40	2	2	0	20	17
2	Maria victoria Alvarez	2do	20-09-2017	7	1069566486		0	0	0	24	82	0	0	0	24	52	0	0	0	24	22
3	Elianny Urdaneta	2do	31-07-2016	8	1068		0	0	0	24	88	0	0	0	24	38	0	0	0	24	10
4	Luciana pacheco	2do	18-12-2017	7	1068541869		1	0	0	23	90	1	0	0	23	51	0	1	0	23	20
5	Ever Delgado	2do	14-11-2017	7	1059506786		3	0	0	21	92	3	0	0	21	45	2	1	0	21	16
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

NISE

Firma docente: Firma docente: Firma docente:

1061

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: Institución Educativa San José	Hora de Inicio: 8:30 am
Fecha: 02-junio-2025	Hora de Finalización: 9:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

- Analizar la recepción de la información en los niños
- Identificar puntos a reforzar en la higiene oral y dieta.

Desarrollo de la Reunión

- Se envía nota a padres de familia que presentan caries activas, recomendando la pronta atención odontológica.
- Se analizan los resultados de porcentaje de placa bacteriana, que fueron altas y se planean los siguientes charlas de una manera más participativa de los niños.

Conclusiones

- Los niños al verse el resultado de su revelado de placa bacteriana empiezan a tomar conciencia de la importancia de una correcta higiene oral.

Recomendaciones

- Los niños de esta edad (7-9 años) están pasando por el periodo de recambio de dientes temporales a permanentes por lo que se recomienda a los niños y a los padres tomar mas conciencia de su cuidado

Responsables de la Actividad

odontologa: Margarita Rosa Martinez Hoyos

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: TALLER DE EDUCACIÓN ORAL

Lugar:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ
Fecha:	02 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Alumnos de tercer grado de primaria de la institución educativa Las Llanadas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.













CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Hortencia Lara Rodríguez identificado con la Cédula de Ciudadanía N° cc #30565108, en Representación del I.E. San José, certifico que Margarita Martínez realizó Taller en Salud Oral, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 02 días del mes de Junio de 2025

FIRMA: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: _____

CELULAR: 3145774029

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: Institución Educativa San José	Hora de Inicio: 8:30 am
Fecha: 27-junio-2025	Hora de Finalización: 9:30am

Objetivo(s) de la Reunión

-Evaluar por medio del primer seguimiento, si los niños han estado poniendo en práctica lo aprendido

Desarrollo de la Reunión

- Se encuentra una disminución en el porcentaje de placa bacteriana pero que todavía se puede mejorar.
- Algunos padres de familia tomaron asistencia, otros no, por lo que se les extiende de nuevo la sugerencia de poner más atención al cuidado de la salud oral.

Conclusiones

-los niños han mejorado su técnica de cepillado y se encuentran en buen camino en cuanto al conocimiento de la importancia de reemplazar dulces por frutas.

Recomendaciones

-Reforzar uso de seda dental y demás elementos de higiene oral.

Responsables de la Actividad

Odontologa: Margarita Rosa Martinez Hoyos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: TALLER DE EDUCACIÓN ORAL

Lugar:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ
Fecha:	27 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Alumnos de tercer grado de primaria de la institución educativa Las Llanadas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

CÓRDOBA





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: Institución Educativa San José	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 19-Julio-2025	Hora de Finalización: 9:00 am.

Objetivo(s) de la Reunión

Evaluar el éxito del taller de salud oral en niños de 2do grado de primaria

Desarrollo de la Reunión

- Se encontró positiva la motivación de los niños en cuanto a la importancia de mantener una buena salud oral
- Necesidad de seguir implementando una dieta saludable.
- Recordar a los padres de familia el cumplimiento de los controles odontológicos

Conclusiones

Los niños no tenían una técnica de cepillado clara por lo cual a medida que se les fué enseñando, reforzando y haciendo seguimiento de los objetivos del taller de salud oral; fueron reduciendo significativamente su porcentaje COP y de placa bacteriana

Recomendaciones

Se recomienda a la docente del curso, informalle a los padres de familia la importancia de vigilar y atender el mantenimiento de la salud oral

Responsables de la Actividad

Odontóloga: Margarita Rosa Martínez Hoyos

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Hortensia Lavalle Rodríguez identificado con la Cédula de Ciudadanía N° CC#30565108, en Representación del I E San José, certifico que Margarita Martínez realizó Taller en Salud Oral, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 27 días del mes de Junio de 2025

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANIA: 30565108
CELULAR: 3145774029

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: TALLER DE EDUCACIÓN ORAL

Lugar:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ
Fecha:	19 DE JULIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Alumnos de tercer grado de primaria de la institución educativa Las Llanadas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.













CAMU SAN RAFAEL

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Hortencia Lovalle R., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30565108, en Representación del I.E. San José, certifico que Margarita Martínez realizó Taller en Salud oral, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

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

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30565108
CELULAR: 3145774029

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

ODONTÓLOGO RURAL

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU SAN RAFAEL E.S.E.

TALLER DE EDUCACION ORAL EN INSTITUCION EDUCATIVA

ESE CAMU SAN RAFAEL	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-007-2025**	✓pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 28 del mes Mayo del año 2025 se reunieron Margarita Rosa Maltin Hoyos representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Ismaldo Salazar y _____ representante de la Institución Educativa Las Llanadas de la zona Rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-007-2025** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller en Salud oral, enseñanza de técnicas de cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable, elementos de higiene oral y controles
Eje/Dimensión	Estudiantes de primero, segundo y tercero de primaria
Fecha propuesta	29-Mayo, 24 de junio, 18 de julio del año 2025.
Necesidad de apoyo logistico	Solicitar a los padres de familia enviar a los niños con su cepillo de dientes
Necesidad de talento humano	odontólogo
Observaciones	

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

Nombre:	Ismaldo Salazar	Nombre:	Margarita Maltin Hoyos
Cedula de ciudadanía:	15041001	Cedula de ciudadania:	1069481259
Entidad:	I.E. Las Llanadas	Entidad:	ESE CAMU San Rafael
Numero de contacto	3135997060	Numero de contacto	3017000936
Firma:		Firma:	

Grado 3°

EJE:	Atención Primaria en Salud - APS
Nombre de la actividad:	Talleres de educación en salud oral
Lugar:	I.E. las Llanadas
Profesional que realiza la actividad:	Margarita Martínez Hoyos

CAMU SAN RAFAEL · pic · Gobernación de Córdoba

							TALLER # 1					TALLER # 2					TALLER # 3				
						Fecha:	29-Mayo-2025					Fecha:	24-Junio-2025				Fecha:	18-Julio-2025			
							COP					COP					COP				
No.	Nombre estudiante	Curso	Fecha nacimiento	Edad	# documento identidad		Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa bacteriana	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa bacteriana	Cariados	Obturados	Perdidos	Sanos	% placa bacteriana
1	ARaza Antonio Socorro	3°	23-07-2017	8	3736548 1865		2	1	1	20	90	2	1	1	20	48	1	2	1	20	18
2	Luisa Florez	3°	04-09-2015	9	1066944046		1	0	0	23	92	1	0	0	23	52	1	0	0	23	18
3	Isaac velasquez lopez	3°	20-04-2017	8	1069305626		3	0	0	21	98	3	0	0	21	47	2	1	0	21	12
4	Angi Isabel santero	3°	15-11-2015	9	1064502631		4	4	0	16	97	3	5	0	16	42	2	6	0	16	15
5	sara maria mercado	3°	18-01-2018	7	1067636409		1	0	0	23	85	1	0	0	23	35	1	0	0	23	17
6	maximiliano dimenez	3°	18-04-2017	8	1069505632		5	1	0	19	89	4	1	0	19	30	4	1	0	19	10
7	maria Paula Pestana	3°	24-10-2016	8	1069744485		2	0	0	22	90	1	1	0	22	40	1	1	0	22	18
8	Samuel Mendoza	3°	10-10-2016	8	1064503944		4	1	0	19	94	3	2	0	19	42	2	3	0	19	20
9	Jaral Ramirez cogollo	3°	23-09-2016	9	1069744975		3	0	0	21	93	3	0	0	21	48	2	1	0	21	22
10	OMER salcedo barilo	3°	03-05-2016	9	1069503994		2	1	0	21	91	1	2	0	21	38	1	2	0	21	18
11	Jesus David pajaro	3°	17-12-2016	8	1069505369		0	0	0	24	87	0	0	0	24	37	0	0	0	24	10
12	Evelin camargo perez	3°	13-07-2016	8	1069503731		6	0	0	18	100	5	1	0	18	47	4	2	0	18	20
13	Isabella Pachero Bula	3°	12-02-2017	8	1069805316		4	0	0	20	92	4	0	0	20	48	2	2	0	20	22
14	Maria celeste Garcia	3°	04-10-2017	8	1069506632		1	0	0	23	88	1	0	0	23	40	1	0	0	23	18
15	Mariana Soto Moreno	3°	20-07-2017	7	1068141535		0	0	0	24	82	0	0	0	24	35	0	0	0	24	12

Firma docente: _____ Firma docente: _____ Firma docente: _____

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: Institución Educativa Las Granadas	Hora de Inicio: 10:00 am
Fecha: 29- Mayo -2025	Hora de Finalización: 11:00am

Objetivo(s) de la Reunión

-Evaluar esta primera visita y los puntos a reforzar.

Desarrollo de la Reunión

-Al identificarse un porcentaje alto de placa bacteriana se le hace la invitación a los padres de familia a continuar en casa con la supervición de las práctricas de higiene oral.
-Se les extiende a los padres de familia la sugerencia de atención odontológica a los niños con caries y controles a los niños sanos.

Conclusiones

-La atención y motivación de los niños fué muy positiva.
-Analizando esta población especifica se identifica la necesidad de marcar más el enfoque en la disminución de dulces

Recomendaciones

-Se observa necesario seguir reforzando todos los temas tratados (elementos de higiene oral, alimentación adecuada y controles odontológicos)

Responsables de la Actividad

Odontólogo: Margarita Rosa Martínez Hoyos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: TALLER DE EDUCACIÓN ORAL

Lugar:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Alumnos de segundo grado de primaria de la institución educativa Las Llanadas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.






Si se hace del medio ambiente cada día cuenta





CAMU SAN RAFAEL E.S.E.

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, EDILBERTO PEREZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78760437, en Representación del I.E. los Venados, certifico que Margarita Martinez realizó Taller en Salud Oral, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en los Venados a los 29 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78760437
CELULAR: 3125522970.

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: Institución Educativa las Llanadas	Hora de Inicio: 10:00 am
Fecha: 24 - JUNIO - 2025	Hora de Finalización: 11:00am

Objetivo(s) de la Reunión

- Analizar los resultados de esta segunda visita.
- Implementar métodos para seguir mejorando en los aspectos importantes para seguir mejorando en el higiene oral.

Desarrollo de la Reunión

- Durante la práctica del cepillado y el uso de la seda dental se identifica la necesidad de seguir reforzandolos.
- La disminución del porcentaje de placa bacteriana es una motivación para los niños.
- las sugerencias a los padres de familia fueron bien recibidas.

Conclusiones

los estudiantes han recibido de una muy buena manera las recomendaciones y han estado manteniendo en práctica todos los temas tratados.

Recomendaciones

- Realizar la siguiente sesión aún más practica para los estudiantes.

Responsables de la Actividad

odontologo: Margarita Rosa Martinez Hoyos.

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Lugar:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS LLANADAS
Fecha:	24 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Alumnos de segundo grado de básica primaria de la institución educativa Las Llanadas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.













CAMU SAN RAFAEL E.S.E.

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, EDILBERTO PEREZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78760431, en Representación del GRADO 3-1, certifico que Margarita R. Martinez realizó Taller en Salud Oral, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en las Planadas a los 24 días del mes de Junio de 2025

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78760431
CELULAR: 3125522970

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: Institución Educativa Las Llanadas	Hora de Inicio: 10:00am
Fecha: 18-julio-2025	Hora de Finalización: 11:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Evaluar el impacto del taller en educación de salud oral en los niños de 3er grado de primaria.

Desarrollo de la Reunión

Se analizan los siguientes temas y su impacto en los niños:
- Técnica de cepillado
- Elementos de higiene oral
- Alimentación Saludable
- controles odontológicos

Conclusiones

-Los niños no realizaban correctamente la técnica de cepillado, tenían una alta ingesta de dulces por lo que se implementó el hábito de mantener una alimentación saludable y controles odontológicos

Recomendaciones

Se le recomienda al profesor seguir motivando a los niños a seguir practicando todo lo aprendido.

Responsables de la Actividad

Margarita Rosa Martínez Hoyos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Lugar:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS LLANADAS
Fecha:	18 DE JULIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Alumnos de segundo grado de básica primaria de la institución educativa Las Llanadas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.



E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA





Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 5 - 28 Montería, Córdoba
PBX. +(57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co


medio ambiente, cada día


Sé un héroe del medio ambiente, cad

1095

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Edilberto Perez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78760431, en Representación del I.E. las Llanadas, certifico que Margarita Martinez realizó Taller en Salud oral, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en las llanadas a los 18 días del mes de Julio de 2025

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78760431
CELULAR: 3125022970

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

VISITAS DOMICILIARIAS DE GESTANTES

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU
SAN RAFAEL

ZONA RURAL

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 1

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-007-2025	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	Gobernación de Córdoba

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes MAYO del año 2025 se reunieron MARGARITA MARTINEZ, JAIRO SHAYA representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y ADRIANA PAJARO representante de _____ de la zona _____ del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-007-2025** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	VISITA DOMICILIARIA PARA REALIZAR TOMA DE MUESTRA BACTERIANA E INDICE DE COP, EXAMEN FISICO BUCAL, REVISION DE CARNE PRENATAL Y DE VACUNACION RESULTADOS DE LABORATORIOS Y ECOGRAFIAS E INDAGAR SOBRE CONSUMO DE MICRONUTRIENTES
Eje/Dimensión	ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Fecha propuesta	27 MAYO, 25 JUNIO, 17 JULIO DE 2025
Necesidad de apoyo logistico	- LIQUIDO REVELADOR DE PLACA - BANDEJA - BAJA LENGUA - EQUIPO DE OBSEQUIO - TALLIMETRO - GUANTES - PORTAFOLIO - LINTERNA - TENSIOMETRO - FONENDOSCOPIO
Necesidad de talento humano	MEDICO Y ODONTOLOGO
Observaciones	

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

Nombre:	Adriana Pajaro	Nombre:	Margarita Martinez Hoyos
Cedula de ciudadanía:	1069482226	Cedula de ciudadanía:	1059481259
Entidad:	Camu San Rafael	Entidad:	ESE. Camu San Rafael.
Numero de contacto	3225372976	Numero de contacto	3017000936
Firma:		Firma:	

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29-May-2025 Municipio: Sahagu Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Yenifel Montiel Mendoza
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1068133375
c) Edad: 19 años
d) Dirección de residencia: las Llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3146096300
f) EPS: Nueva EPS

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 30
- Número de controles prenatales: 1
- Fechas de controles prenatales: 14-05-2025
- Signos vitales:

o	Presión arterial: 110 / 70 mmHg		o FC: 80 lpm	
o	Temperatura: 36 °C		o FR: 18 lpm	
o	AU: 16 cm	Peso: 54 kg	Talla: 162 cm	IMC: 20.5

o

o	Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
		NO	NO	NO
o	Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		←	←	←

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
  - o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
  - o Presencia de signos de alarma: SI: NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Asistir a los controles prenatales y cumplir con esquema de vacunación
- Educación brindada: Educación sobre cuidados durante el 3er trimestre de embarazo y Salud general

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 0 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 0
- Recuento de placa bacteriana: 42 %
- Estado de higiene oral: ☒ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): NO
- Educación en salud oral brindada: Técnicas de cepillado, uso de seda dental, control de placa bacteriana
- Compromisos de la gestante: Asistir a control odontologicos

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martinez Firma:

Firma de la gestante: Yenifel Montiel

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores (X)

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: Las Llanadas	Hora de Inicio: 10:00 am
Fecha: 29 - mayo - 2025	Hora de Finalización: 11:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Observar la recepción de la información por parte de la embarazada

Desarrollo de la Reunión

- Se muestra un compromiso en seguir las diferentes recomendaciones médico-odontológicas presentadas.
- Se motiva a mantener una alimentación balanceada.

Conclusiones

Se identifican puntos a reforzar, los cuales la embarazada desconocía completamente.

Recomendaciones

- Asistir a controles prenatales
- Practicar correctamente la técnica de cepillado

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Baldiran
Odontólogo: Margarita Martínez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









CAMU E.S.E. SAN RAFAEL
Protegiendo por la salud

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yenifer Montiel Mendoza, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1068137576, en Representación del _____, certifico que Magenta Martinez, Savey Beltran realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Las Huacales a los 29 días del mes de Mayo junio y julio de 2025 respectivamente.

FIRMA: Yenifer Montiel
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.068.137.576
CELULAR: 3146096700

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 2

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29-Mayo-2025 Municipio: Sahagun Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Dina Luz Ricardo
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1102120781
c) Edad: 34 años
d) Dirección de residencia: los Manadal zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 323 592 6742
f) EPS: Mutual Ser

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 13
- Número de controles prenatales: 1
- Fechas de controles prenatales: 29-05-2025
- Signos vitales:

Presión arterial: 110 / 70 mmHg			o FC: 76 lpm	
Temperatura: 36 °C			o FR: 20 lpm	
AU: 12 cm	Peso: 79 kg	Talla: 158 cm		IMC: 31,65

		TD	Influenza	Dpta
Fechas vacunas		NO	NO	NO
Consumo de micronutrientes		Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
- Estado general: ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Asistir a controles prenatales puntualmente
- Educación brindada: Educación sobre cuidados durante todo el embarazo

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 2 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 30
- Recuento de placa bacteriana: 60 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☑ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☑ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): Ninguno
- Educación en salud oral brindada: Importancia de mantener una buena higiene oral
- ☐
- Compromisos de la gestante: Mejorar la técnica de cepillado

Nombre médico: Yaray Beltran Firma: Yaray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martinez Hoyos Firma:

Firma de la gestante: Dina Luz R. C.

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores (X)

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: Los Llanados	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 24 - Mayo - 2025	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Evaluar aspectos a mejorar en la paciente

Desarrollo de la Reunión

- Se identifican temas a reforzar en la embarazada
- Se establecen puntos de compromiso tanto a nivel médico como odontológico.

Conclusiones

Se nota muy receptiva y comprometida a la embarazada

Recomendaciones

- Asistir a sus controles prenatales
- Disminuir índice de placa bacteriana

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltran
Odontologo: Margarita Martinez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









1109

CAMU SAN RAFAEL E.S.E.
Evolucionamos por la salud

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Dina Luz Ricardo C., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1102120787, en Representación del _____, certifico que Margarita Martinez Sivany Beltran realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en las Llanadas a los 27 días del mes de Mayo, junio y julio de 2025

FIRMA: Dina Luz Ricardo C.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1102120787
CELULAR: 3235925742

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 3

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29-May-2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Silmar Danida Posada Mendoza
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 63305O3
c) Edad: 18 años
d) Dirección de residencia: Las Llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3135958953
f) EPS: Nueva EPS

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 22
- Número de controles prenatales: 4
- Fechas de controles prenatales: 09-02-25/10-03-25/10-04-25/09-05-25
- Signos vitales:

Presión arterial: 110 / 70 mmHg		o FC: 98 lpm	
Temperatura: 36 °C		o FR: 20 lpm	
AU: 25 cm	Peso: 44 kg	Talla: 151 cm	IMC: 19.3

Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
	09-05-25	NO	NO
Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
	✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
  - Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
  - Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Mantener alimentación balanceada
- Educación brindada: Educación sobre cuidados necesarios durante el embarazo

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 2 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 30
- Recuento de placa bacteriana: 85 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☒ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): 10-04-2025
- Educación en salud oral brindada: Enseñanza sobre elementos de higiene oral
- ☐
- Compromisos de la gestante: Practicar correctamente la técnica de cepillado

Nombre médico: Sonny Beltran Firma: Sonny Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martinez Reyes Firma:

Firma de la gestante:

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores (X)

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: Las Llanadas	Hora de Inicio: 8:00am
Fecha: 29-Mayo-2023	Hora de Finalización: 9:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar listado de compromisos por parte de la embarazada.

Desarrollo de la Reunión

- Se miran los aspectos por mejorar respecto a la Salud en general y al control del higiene oral
- Se establecen compromisos por cumplir

Conclusiones

- Es necesario reforzar el tema de alimentación Saludable
- Importante crear conciencia sobre Salud oral en el embarazo

Recomendaciones

-Verificar que los compromisos médicos - odontológicos Sean cumplidos

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltran
Odontólogo: Margarita Martínez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.







E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por la salud

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Silmer Rosada Mendoza, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 6330563, en Representación del _____, certifico que Margarita Martínez Saray Beltrán realizó Visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Las Varadas a los 24 días del mes de Mayo, Junio y Julio de 2025 respectivamente.

FIRMA: _____
CEDULA DE CIUDADANÍA: 6330563
CELULAR: 3135958958

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU SAN RAFAEL E.S.E.

GESTANTE 4

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL — Evolucionamos por su salud

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29-Mayo-2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Cindyela García Martínez
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1102120949
c) Edad: 33 años
d) Dirección de residencia: Los Llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3213608018
f) EPS: Mutual Ser

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 29
- Número de controles prenatales: 5
- Fechas de controles prenatales: 10-01-25 / 09-02-25 / 07-03-25 / 11-04-25 / 09-05-25
- Signos vitales:

Presión arterial: 120 / 80 mmHg			FC: 92 lpm	
Temperatura: 36 °C			FR: 20 lpm	
AU: 25 cm	Peso: 85 kg	Talla: 158 cm		IMC: 34

	TD	Influenza	Dpta
Fechas vacunas	27-03-25	NO	NO
Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
	✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
- Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguna

- Compromisos de la gestante: Consumir micronutrientes y llevar una alimentación balanceada
- Educación brindada: Alimentación balanceada, importancia de controles prenatales

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 3 Obturados 1 Perdidos 6 Sanos 22
- Recuento de placa bacteriana: 88 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☒ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): _____
- Educación en salud oral brindada: Técnica de cepillado correcta
- Compromisos de la gestante: Poner en práctica la técnica de cepillado de manera correcta

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martínez Firma:

Firma de la gestante:

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores (X)

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









1121

CAMU SAN RAFAEL E.S.E.
Evolucionamos por tu salud

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Anayaela García Martínez identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1102 120 949, en Representación del _____, certifico que Margarita Martínez, Saray Beltrán realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Las Llanadas a los 29 35 días del mes de ~~mayo~~, junio, julio de 2025 respectivamente.

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1102 120 949
CELULAR: 321 760 8018

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU
SAN RAFAEL

GESTANTE 5

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Alcaldía de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29-Mayo-2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Yulissa Ayala Montiel
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1069476471
c) Edad: 19 años
d) Dirección de residencia: Cormes Si Hevas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3015604518
f) EPS: Mutual ser

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 14
- Número de controles prenatales: 1
- Fechas de controles prenatales: 30-04 | 2025
- Signos vitales:

o Presión arterial: 120 / 80 mmHg		o FC: 90 lpm	
o Temperatura: 36 °C		o FR: 20 lpm	
o AU: 18 cm	Peso: 60 kg	Talla: 1.65 cm	IMC: 21.7

o

o	Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
		✓	NO	NO
o	Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
- o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Asistir a controles prenatales
- Educación brindada: Importancia de controles prenatales

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 6 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 26
- Recuento de placa bacteriana: 90 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☒ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): Ninguno
- Educación en salud oral brindada: Técnica de cepillado correcta y la importancia de usar
- ☐ Índice de placa bacteriana
- Compromisos de la gestante: Practicar técnica de cepillado correctamente e iniciar el uso de la seda dental

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martínez Firma: Margarita Martínez

Firma de la gestante: Yulissa Ayala

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores (X)

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: Las Llanadas	Hora de Inicio: 3:00 PM
Fecha: 29 Mayo 2025	Hora de Finalización: 4:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Crear un listado de compromisos por cumplir por parte de la embarazada

Desarrollo de la Reunión

- Se identifican los aspectos por mejorar respecto a la Salud geral y a la Salud Oral de la embarazada
- Se establecen nuevos compromisos por cumplir.

Conclusiones

-Se identifica que es necesario el refuerzo de la información sobre la importancia de llevar una vida saludable.
-Se crea conciencia Sobre la Salud oral en el embarazo.

Recomendaciones

los compromisos realizados serán verificados por parte del médico y de la odontóloga.

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltran
Odontóloga: Margarita Martinez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.







CAMU SAN PASCUAL

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

Gobernación de CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yulissa Ayala Montiel, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069436471, en Representación del _____, certifico que Margarita Martínez, Sneyy Beltrán realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Las Llanadas a los 29 26 17 días del mes de mayo, junio, julio de 2025 respectivamente

FIRMA: Yulissa Ayala montiel
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069436471
CELULAR: 3075604518

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 6

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29-Mayo-2025 Municipio: Sahagun Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Ivana Vergara Lozano
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1009686554
c) Edad: 26 años
d) Dirección de residencia: Calle 11 #3-69 los Naranjos zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3219676044
f) EPS: Nueva EPS

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 30
- Número de controles prenatales: 5
- Fechas de controles prenatales: 16-01-25 / 13-02-25 / 13-03-25 / 10-04-25 / 15-05-2025
- Signos vitales:

o	Presión arterial: 120 / 80 mmHg		o FC: 90 lpm	
o	Temperatura: 36 °C		o FR: 18 lpm	
o	AU: 24 cm	Peso: 70 kg	Talla: 169 cm	IMC: 27

o

		TD	Influenza	Dpta
o	Fechas vacunas	12-02-2025	19-05-2025	10-04-2025
		Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
o	Consumo de micronutrientes	✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
- o Estado general: ■ Bueno □ Regular □ Malo
- o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Mantener alimentación saludable
- Educación brindada: Importancia de los cuidados durante el embarazo

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 2 Obturados 4 Perdidos 2 Sanos 20
- Recuento de placa bacteriana: 80 %
- Estado de higiene oral: ■ Buena □ Regular □ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: □ Si ■ No
- Controles odontológicos (fechas): 17/01/25, 06/05/25
- Educación en salud oral brindada:
- □
- Compromisos de la gestante: Reforzar uso de seda dental y asistir a controles de promoción y prevención cada 6 meses.

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Mayanta Martinez Firma:

Firma de la gestante: Ivana Vergara.

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

1130

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: Los Llanados	Hora de Inicio: 2:00 PM
Fecha: 29-Mayo-2025	Hora de Finalización: 3:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Observar la recepción de la información por parte de la embarazada

Desarrollo de la Reunión

- Se muestra un compromiso en seguir las diferentes recomendaciones médico-odontologicas presentadas
- Se motiva a mantener un estilo de vida saludable

Conclusiones

Se identifican puntos a retomar y que la embarazada desconocia anteriormente.

Recomendaciones

- Asistir a controles prenatales
- Practicar correctamente la técnica de cepillado

Responsables de la Actividad

Médico: Sarray Beltran
Odontólogo: Margarita Martínez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









CAMU SAN BERNARDO

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ivana Vergara Lozano, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1007686554, en Representación del _____, certifico que Margarita Martínez, Sara y Bettan realizó Visita Domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Las Llanadas a los 29 26 17 días del mes de Mayo, junio y julio de 2025 respectivamente

FIRMA: Ivana Vergara
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1007686554
CELULAR: 3219676044

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU
SAN RAFAEL

GESTANTE 7

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | CAMÚ SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29 Mayo 2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Adalay Alvarado Guerrero
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 65 791 722
c) Edad: 23 años
d) Dirección de residencia: Cra 12 # 5-08 zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 321 510 8641
f) EPS: Mutual Ser

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 13
- Número de controles prenatales: 1
- Fechas de controles prenatales: 05-05-2025
- Signos vitales:

Presión arterial: 110 / 70 mmHg			o FC: 95 lpm	
Temperatura: 36 °C			o FR: 20 lpm	
AU: NR cm	Peso: 45 kg	Talla: 155 cm		IMC: 19.7

	TD	Influenza	Dpta
Fechas vacunas	NO	NO	NO
	Hierro	**Ac. Fólico**	**Carbonato de Calcio**
Consumo de micronutrientes	✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
- Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X
  ¿Cuál? Ninguno

Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguna

- Compromisos de la gestante: Asistir a controles prenatales
- Educación brindada: Importancia de los cuidados y controles prenatales

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 6 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 22
- Recuento de placa bacteriana: 80 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☐ Regular ☒ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☐ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): 05 - Mayo - 2025
- Educación en salud oral brindada: Técnica de cepillado e importancia de reducir ☐ Índice de placa bacteriana
- Compromisos de la gestante: Obturar dientes en caries presente

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Matus Firma: Margarita Matus

Firma de la gestante: Adalay Alvarado

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

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: Los Llanados	Hora de Inicio: 1:00 PM
Fecha: 29-Mayo-2025	Hora de Finalización: 2:00PM

Objetivo(s) de la Reunión

Identificar aspectos a mejorar en la embarazada

Desarrollo de la Reunión

* Se puntualizan temas a reforzar
* Se hacen compromisos a mejorar médico-odontológicos.

Conclusiones

La actitud de la embarazada es receptiva y comprometida.

Recomendaciones

-Asistir a los controles prenatales.
-Disminuir índice de placa bacteriana.

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltran
Odontologo: Margarita Martinez Hoyos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.







CAMU SAN RAFAEL

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Adalay Alvarado Guerrero identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 65 79 722, en Representación del _____, certifico que Margarita Martínez y Sirley Beltrán realizó Visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 29 días del mes de Mayo junio julio de 2025 respectivamente

FIRMA: Adalay Alvarado
CEDULA DE CIUDADANÍA: 6579722
CELULAR: 300 343 5843

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU
SAN RAFAEL

GESTANTE 8

1141

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | CAMU SAN RAFAEL E.S.E. Evolucionamos por su salud

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29-Mayo-2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Milena Patricia Montes
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1003502138
c) Edad: 27 años
d) Dirección de residencia: Las Llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3001331408
f) EPS: Caja Copi

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 20
- Número de controles prenatales: 3
- Fechas de controles prenatales: 14-03-2025 / 15-04-2025 / 14-05-2025
- Signos vitales:

o Presión arterial: 110 / 80 mmHg			o FC: 80 lpm	
o Temperatura: 36 °C			o FR: 20 lpm	
o AU: 22 cm	Peso: 55 kg	Talla: 154 cm		IMC: 23.19

o

o	Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
		09-05-25	NO	NO
o	Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		←	←	←

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
  - o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
  - o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Cumplir con las recomendaciones de llevar una alimentación balanceada
- Educación brindada: Se informa sobre la importancia de los controles prenatales y los signos de alarma por los cuales se debe asistir a urgencias

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 0 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 32
- Recuento de placa bacteriana: 54 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☒ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☐ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): NO
- Educación en salud oral brindada: Técnica de cepillado correcta, concientización sobre la placa bacteriana y la inflamación gingival
- ☐ Compromisos de la gestante: Mejorar técnica de cepillado.

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martinez Firma: Margarita RVDL

Firma de la gestante: Milena Montes M

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores (X)

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-06-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Los Llanados	Hora de Inicio: 11:00 am
Fecha: 29-Mayo-2025	Hora de Finalización: 12:00 m

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar listado de compromisos por cumplir por parte de la embarazada

Desarrollo de la Reunión

- Se observan los aspectos por mejorar respecto a la Salud en general y Salud oral
- Se establecen nuevos compromisos.

Conclusiones

- Es necesario reforzar el mantenimiento de una alimentación Saludable
- Se crea conciencia sobre la salud oral en el embarazo.

Recomendaciones

- Se verificarán los compromisos medico-odontológicos cumplidos.

Responsables de la Actividad

Medico: Sarai Beltran
Odontologa: Margarita Martinez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.





E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA





1145

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Milena Peñate Montes, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003502138, en Representación del _____, certifico que Margarita Martínez, Sara Bettin, realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Las Llanadas a los 29 días del mes de Mayo, junio y julio de 2025

FIRMA: Milena Peñates M
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003502138
CELULAR: 3001331908

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 9

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: Las Varadca	Hora de Inicio: 9:00
Fecha: 29-Mayo-2025	Hora de Finalización: 8:00

Objetivo(s) de la Reunión

Analizar la recepción de la información brindada

Desarrollo de la Reunión

- La embarazada se encuentra comprometida a seguir las recomendaciones médicas y odontológicas
- Se programa Prealma visita
- Se estimula el mantener una alimentación balanceada.

Conclusiones

Se anotan temas a reforzar ya que se encuentran desactualizados algunos sobre todo en el area odontológica.

Recomendaciones

- practicar técnicas de cepillado correctamente
- Asistir a controles prenatales puntualmente

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltrán
Odontólogo: Margarita Martinez Hoyos

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: Las Varadas	Hora de Inicio: 9:00
Fecha: 29-Mayo-2025	Hora de Finalización: 8:00

Objetivo(s) de la Reunión

Analizar la recepción de la información brindada

Desarrollo de la Reunión

- La embarazada se encuentra comprometida a seguir las recomendaciones médicas y odontológicas
- Se programa Prodima visita
- Se estimula el mantener una alimentación balanceada.

Conclusiones

Se anotan temas a reforzar ya que se encuentran desconocimiento de algunos sobre todo en el area odontológica.

Recomendaciones

- practicar técnicas de cepillado correctamente
- Asistir a controles prenatales puntualmente

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltrán
Odontóloga: Margarita Martinez Hoyos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

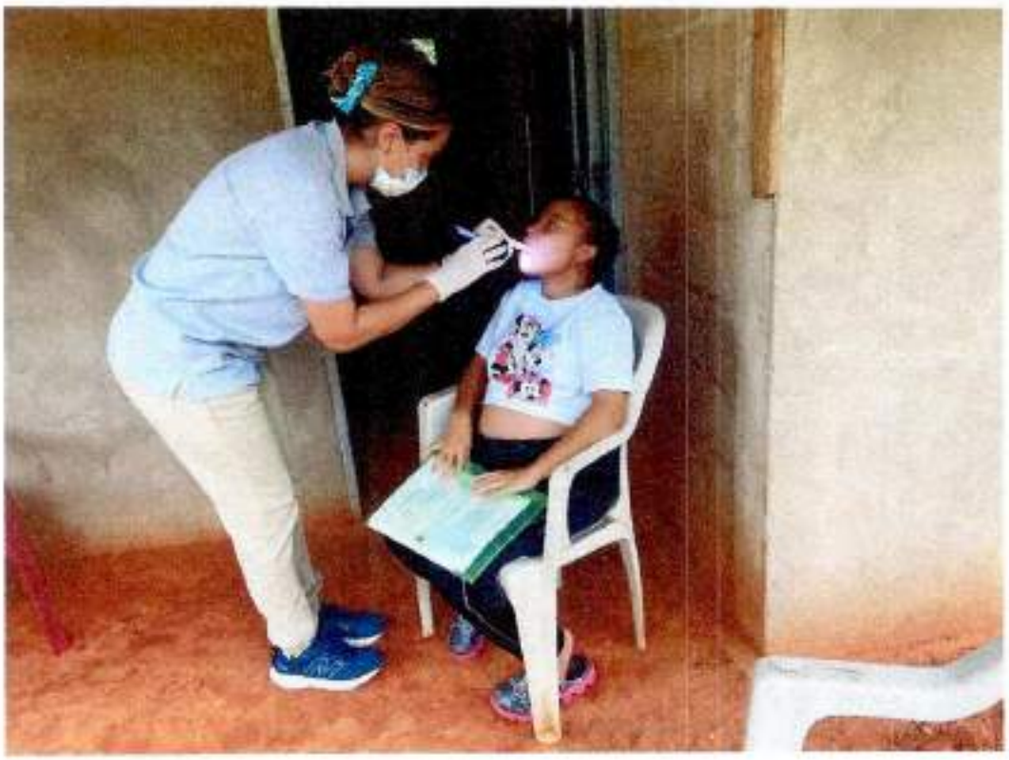
Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









1151

CAMU SAN BASILIO

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luz Quiñonez Baquero, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069 495 955, en Representación del _____, certifico que Margarita Martínez, Sirley Beltrán realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Las Varadas a los 29 26 19 días del mes de ~~mayo, junio, julio~~ de 2025 respectivamente

FIRMA: Luz Quiñonez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.069.495.955
CELULAR: 300 129 0428

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU SAN RAFAEL E.S.E.

GESTANTE 10

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación CÓRDOBA | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 29-Ene-2025 Municipio: Cotagón Número de visita: (1)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: María Fernanda Vega Salgado
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1193214324
c) Edad: 24 años
d) Dirección de residencia: Las Llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3012125075
f) EPS: Nueva EPS

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 13
- Número de controles prenatales: 3
- Fechas de controles prenatales: 08-04-25 / 16-04-25 / 16-08-25
- Signos vitales:

o	Presión arterial: 110 / 70 mmHg		o FC: 78 lpm	
o	Temperatura: ____ °C		o FR: 20 lpm	
o	AU: 20 cm	Peso: 97 kg	Talla: 168 cm	IMC: 34.3

o

		TD	Influenza	Dpta
o	Fechas vacunas	NO	NO	NO
		Hierro	**Ac. Fólico**	**Carbonato de Calcio**
o	Consumo de micronutrientes	←	←	←

Clasificación del Riesgo obstétrico: bajo

- Evaluación general de la gestante:
  - o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
  - o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Mantener alimentación Saludable
- Educación brindada: Alimentación balanceada y cuidados prenatales

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 3 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 29
- Recuento de placa bacteriana: 83 %
- Estado de higiene oral: ☒ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☐ SI ☒ No
- Controles odontológicos (fechas): 16-04-25
- Educación en salud oral brindada: Técnica de cepillado y correcto uso de elementos ☐ de higiene oral
- Compromisos de la gestante: Mejorar técnica de cepillado

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martínez Firma:

Firma de la gestante: María Vega

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

1154

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: Las Llanadas	Hora de Inicio: 4:00 PM
Fecha: 29-Mayo-2025	Hora de Finalización: 5:00PM

Objetivo(s) de la Reunión

Reconocer aspectos a mejorar en la embarazada.

Desarrollo de la Reunión

- Se identifican y anotan los temas que se necesitan reforzar.
- Se realizan compromisos a mejorar en cuanto a la salud general y la salud oral.

Conclusiones

La embarazada se muestra receptiva y comprometida con las recomendaciones dadas

Recomendaciones

- Asistir sin falta a los controles prenatales.
- Disminuir el indice de placa bacteriana.

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltran
odontólogo: Margarita Martinez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	29 DE MAYO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.





L





1157

CAMU E.S.E. SAN RAFAEL
Protectores por la salud

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, María Fernanda Vega Salgado identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193214324, en Representación del _____, certifico que Margarita Montes, Sarai Pestrana realizó Visita Domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Las Manadas a los 27 26 días del mes de ~~Mayo~~ Junio, Julio de 2025 respectivamente.

FIRMA: María Vega
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1193214324
CELULAR: 3012725076

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU E.S.E. SAN RAFAEL

JORNADA 2

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 1

1160

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 26-junio-2025 Municipio: _____ Número de visita: (2)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Yenifel Montiel Mendoza
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1068137376
c) Edad: 18 años
d) Dirección de residencia: los llanados zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3146096700
f) EPS: Nueva EPS

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 34
- Número de controles prenatales: 2
- Fechas de controles prenatales: 14-05-2025/13-06-2025
- Signos vitales:

o	Presión arterial: 120 / 70 mmHg		o FC: ____ lpm	
o	Temperatura: 36 °C		o FR: ____ lpm	
o	AU: 28 cm	Peso: 55 kg	Talla: 162 cm	IMC: 20.9

o

o	Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
		NO	13-06-2025	13-06-2025
o	Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
- o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Llevar una alimentación balanceada
- Educación brindada: Examen físico completo y su importancia para la salud de la madre y del bebé.

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 0 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 32
- Recuento de placa bacteriana: 32 %
- Estado de higiene oral: ☒ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☐ Sí ☒ No
- Controles odontológicos (fechas): 13-06-2025
- Educación en salud oral brindada: Alimentación saludable y uso de enjuagues bucales
- ☐
- Compromisos de la gestante:

Mantener salud oral

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Mallén Firma:

Firma de la gestante: Yenifel Montiel

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

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: Los Llanos	Hora de Inicio: 10:00 am
Fecha: 26-junio-2025	Hora de Finalización: 11:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

- Analizar los avances y compromisos realizados en la visita previa

Desarrollo de la Reunión

- Se identifican puntos nuevos para reforzar.
- Se programa una próxima visita.
- Se crean nuevos compromisos.

Conclusiones

El cambio es evidente pero es posible una mejoría, sobre todo a nivel odontológico.

Recomendaciones

- Disminuir índice de placa bacteriana por debajo del 20%.
- Asistir a controles prenatales.

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltrán
Odontóloga: Margarita Martínez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.







GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 2

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | CAMU SAN RAFAEL E.S.E. Evolucionando por tu salud

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 25 junio 2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (2)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Diana Lucia Ricardo
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1003120781
c) Edad: 34 años
d) Dirección de residencia: Vanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 323 592 5742
f) EPS: Mutual SER

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 17
- Número de controles prenatales: 2
- Fechas de controles prenatales: 09-05-2025 / 18-06-2025
- Signos vitales:

Presión arterial: 120 / 80 mmHg			o FC: 80 lpm	
Temperatura: 36 °C			o FR: 22 lpm	
AU: 17 cm	Peso: 80 kg	Talla: 158 cm		IMC: 32.05

Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
	NO	NO	NO
Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
	✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
- Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Realizar las comidas bien y en sal y mantener una buena hidratación
- Educación brindada: Examen físico y Importancia para mantener una buena salud oral.

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 2 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 30
- Recuento de placa bacteriana: 55 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☒ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Si ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): Ninguno
- Educación en salud oral brindada: Importancia de los controles odontológicos durante el embarazo
- Compromisos de la gestante: Asistir a controles odontológicos y remoción de cartas dentales presentes.

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martinez Hoyos Firma:

Firma de la gestante: Diana Luz R. C.

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

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: Las Manadas	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 26-junio-2023	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Hacer seguimiento a los compromisos anteriores y establecer nuevos si es necesario

Desarrollo de la Reunión

- Se nota cambio positivo por parte de la embarcada
- Se establecen nuevos compromisos como el mantenimiento de una alimentación saludable, asistir a controles odontológicos y cumplir con el esquema de vacunación completo.

Conclusiones

Fueron cumplidos los primeros compromisos y se espera que la última visita de seguimiento se completen los compromisos nuevos.

Recomendaciones

-Buena hidratación, alimentación balanceada, controles prenatales y odontológicos.

Responsables de la Actividad

Médica: Sarany Beltran
Odontologa: Margarita Martinez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E.
CAMU
SAN RAFAEL

GESTANTE 3

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación Nariño CÓRDOBA | CAMU SAN RAFAEL E.S.E. Evolucionamos por tu salud

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 26 junio 2025 Municipio: Sandoval Número de visita: (2.)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Silmar Daniela Posada Mendoza
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 63308863
c) Edad: 18 años
d) Dirección de residencia: las llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3135958958
f) EPS: Nueva EPS

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 26
- Número de controles prenatales: 5
- Fechas de controles prenatales: 07-02-25 | 10-03-25 | 10-04-25 | 09-05-25 | 09-06-25
- Signos vitales:

Presión arterial: 120 / 70 mmHg			FC: 75 lpm	
Temperatura: 36 °C			FR: 18 lpm	
AU: 27 cm	Peso: 45 kg	Talla: 151 cm		IMC: 19.4

Fechas vacunas		TD	Influenza	Dpta
		09-05-25	NO	NO
Consumo de micronutrientes		Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		←	←	←

Clasificación del Riesgo obstétrico: bajo

- Evaluación general de la gestante:
  - Estado general: ☒Bueno ☐ Regular ☐ Malo
  - Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Asistir a controles prenatales
- Educación brindada: Importancia de controles prenatales y examen físico general

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 2 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 30
- Recuento de placa bacteriana: 50 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☒Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Si ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): 10-04-2025
- Educación en salud oral brindada: Importancia de disminuir índice de placa bacteriana
- ☐
- Compromisos de la gestante: Mantener y mejorar higiene oral

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martinez Hoyos Firma:

Firma de la gestante:

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

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: Las Llanadas	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 26-junio-2025	Hora de Finalización: 9:00 a

Objetivo(s) de la Reunión

- Verificar avances de la embarazada en cuanto a su cuidado médico-odontológico.

Desarrollo de la Reunión

- Se descubren aspectos nuevos a reforzar
- La paciente se mantiene motivada y comprometida con las recomendaciones y bondades por parte del medico y el odontólogo

Conclusiones

- Se evuentra mejoria en cuanto a ganancia de peso y de reducción de indice de placa. Aún puede mejorar más

Recomendaciones

- Mantener en práctica toda la información dada

Responsables de la Actividad

Médicos: Saray Beltran
Odontologos: Margarita Martinez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CAMU SAN RAFAEL E.S.E.

GESTANTE 4

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 25-Jun-2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (2)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Crisyadis García Martínez
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1102120949
c) Edad: 33 años
d) Dirección de residencia: Las Llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 321 760 8018
f) EPS: Mutual Ser

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 33
- Número de controles prenatales: 6
- Fechas de controles prenatales: 10-01-25 / 07-02-25 / 07-03-25 / 11-04-25 / 09-05-25 / 06-06-25
- Signos vitales:

o Presión arterial: 110 / 70 mmHg			o FC: 93 lpm	
o Temperatura: 35 °C			o FR: 19 lpm	
o AU: 28 cm	Peso: 86 kg	Talla: N/R cm		IMC: 34.4

o

o	Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
		23-03-25	05-06-25	05-06-25
o	Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
- o Estado general: ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguna
Gestión realizada para la remisión:	Ninguna

- Compromisos de la gestante: Asistir a 5cs controles sin falta.
- Educación brindada: Educación sobre cuidados durante y después del embarazo, y reconocimiento de signos y síntomas de alarma

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 3 Obturados 1 Perdidos 6 Sanos 22
- Recuento de placa bacteriana: 35 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☒ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): _____
- Educación en salud oral brindada: Uso de elemento de higiene oral correctamente
- ☐
- Compromisos de la gestante: Mejorar el uso de la seda dental

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martínez Firma: Margarita RVDC

Firma de la gestante: Crisyadis M

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

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: Los Llanetes	Hora de Inicio: 5:00PM
Fecha: 26 junio. 2025	Hora de Finalización: 6:00pm

Objetivo(s) de la Reunión

- Evaluar los cambios y compromisos realizados en la visita anterior.

Desarrollo de la Reunión

- Se reconocen puntos que necesitan mas compromiso
- Se realiza un listado de los nuevos compromisos de la embarazada
- Se recalca la importancia de los controles prenatales y odontológicos.

Conclusiones

Es necesario mejorar a nivel odontológico y en el control del alimentos altos en sal y azúcares

Recomendaciones

- Asistir a controles prenatales y odontologicos
- Disminuir el resultado del índice de placa bacteriana.

Responsables de la Actividad

Médica: Saray Beltrán
Odontólogo: Margarita Martinez Hoyos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.



E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E.
CAMU
SAN RAFAEL

GESTANTE 5

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 26-junio-2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (2)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Yulissa Ayala Montes
b) Tipo documento ID: cc Número documento identidad: 1069436491
c) Edad: 19 años
d) Dirección de residencia: como si llevas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3013604518
f) EPS: Mutual Sex

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 18
- Número de controles prenatales: 2.
- Fechas de controles prenatales: 30-04-25, 04-06-25.
- Signos vitales:

o	Presión arterial: 110 / 80 mmHg		o FC: 92 lpm	
o	Temperatura: 36 °C		o FR: 18 lpm	
o	AU: 19 cm	Peso: 62 kg	Talla: 166 cm	IMC: 22.5

o

		TD	Influenza	Dpta
o	Fechas vacunas	✓	NO	NO
		Hierro	**Ac. Fólico**	**Carbonato de Calcio**
o	Consumo de micronutrientes	✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguna
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguna

- Compromisos de la gestante: Mantener alimentación saludable
- Educación brindada: Importancia de mantener alimentación saludable

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 6 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 26
- Recuento de placa bacteriana: 64 %
- Estado de higiene oral: ☒ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): Ninguno
- Educación en salud oral brindada: Importancia de controles odontológicos
☐
- Compromisos de la gestante:
- Mejorar técnica de cepillado.
- Obturar dientes cariados
- Asistir a controles odontológicos

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Alcantara Firma: MargaritaRAM

Firma de la gestante: Yulissa Ayala

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

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: Las llanadas	Hora de Inicio: 3:00 PM
Fecha: 26-junio-2025	Hora de Finalización: 4:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Comprobar avances de la embarazada en cuanto a su cuidado de salud general y bucal.

Desarrollo de la Reunión

- Se encuentran nuevos puntos a reforzar en la educación médico-odontológica en la embarazada.
- Se incentiva la motivación y compromiso de la embarazada para cumplir con las recomendaciones médico-odontológicas

Conclusiones

- Se observa una mejoría en el control de la alimentación balanceada y reducción del índice de placa bacteriana.

Recomendaciones

- Reducir en mayor porcentaje el índice de placa bacteriana.
- Seguir las recomendaciones preventivas del médico en cuanto al mantenimiento de la salud general

Responsables de la Actividad

Médico: Sarayy Beltrán
Odontologo: Margarita Martinez

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 6

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 26 junio 2025 Municipio: Sahagun Número de visita: (2)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Ivana Vergara Lozano
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1007686554
c) Edad: 26 años
d) Dirección de residencia: Calle 11 #5-69 Las Llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3219676044
f) EPS: NUEVA EPS

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 34
- Número de controles prenatales: 6
- Fechas de controles prenatales: 16/01/25, 13/02/25, 13/03/25, 10/04/25, 15/5/2025, 19/6/2025.
- Signos vitales:

o Presión arterial: 120/70 mmHg			o FC: 74 lpm	
o Temperatura: 36 °C			o FR: 21 lpm	
o AU: 34 cm	Peso: 71.9 kg	Talla: 1.61 cm		IMC: 29.7

o

o	Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
		12/02/2025	19/05/2025	10/04/2023
o	Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		x	x	x

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
  - o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
  - o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: x

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: consumir alimentos bajos en Sal
- Educación brindada: Importancia de signos y síntomas de alerta

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 2 Obturados 4 Perdidos 2 Sanos 20
- Recuento de placa bacteriana: 47 %
- Estado de higiene oral: ☐ Buena ☒ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ SI ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): 17-01-25. 06-05-25
- Educación en salud oral brindada:
- ☐
- Compromisos de la gestante:

-practicar técnica de cepillado correctamente.
-utilizar enjuague bucal y seda dental

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martinez Firma: Margarita Martinez

Firma de la gestante: Ivana Vergara.

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ☒

1184

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: las Llanadas	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 26-JUN-2025	Hora de Finalización: 3.00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

- Analizar los cambios y compromisos realizados en la visita previa.

Desarrollo de la Reunión

- Se identifican puntos nuevos que necesitan compromiso.
- Se programa la próxima visita.
- Se crea un listado de nuevos compromisos por cumplir.

Conclusiones

El cambio ha sido positivo y aunque sera es posible y recomendable mejorar a nivel odontológico.

Recomendaciones

- Disminuir el resultado del Indice de placa bacteriana.
- Asistir a controles prenatales

Responsables de la Actividad

Médico: Sarahy Beltran
Odontologo: Margarita Martinez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.



E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

CÓRDOBA





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 7

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Alcaldía de Córdoba | CAMU ESE SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 26-junio-2025 Municipio: Sahagun Número de visita: (2.)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Adalay Alvarado Guerrero
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 65779722
c) Edad: 23 años
d) Dirección de residencia: cra 12A 8-08 Las Granadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3215108641
f) EPS: Mutual Ser

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 17
- Número de controles prenatales: 2
- Fechas de controles prenatales: 05-05-2025/03-06-2025
- Signos vitales:

Presión arterial: 120 / 80 mmHg			o FC: 80 lpm	
Temperatura: 36 °C			o FR: 18 lpm	
AU: 19 cm	Peso: 48 kg	Talla: 155 cm		IMC: 19.9

Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta	
	NO	NO	NO	
Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio	
	✓	✓	✓	

Clasificación del Riesgo obstétrico: Bajo

- Evaluación general de la gestante:
  - Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
  - Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguna
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Mantener alimentación balanceada
- Educación brindada: Examen físico y su importancia

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 6 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 22
- Recuento de placa bacteriana: 35 %
- Estado de higiene oral: ☒ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): 05/Mayo/25
- Educación en salud oral brindada: Uso correcto de elementos de higiene oral
- ☐
- Compromisos de la gestante:

Obturar dientes cariados

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martin Firma: Margarita M.

Firma de la gestante: Adalay Alvarado

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

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: Los llanados	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha: 26-junio-2025	Hora de Finalización: 2:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Seguimiento a los compromisos anteriores y establecer nuevos si es necesario.

Desarrollo de la Reunión

- Se motiva a continuar con el cambio positivo por parte de la embarazada.
- Se establecen nuevos compromisos como: Mantener la alimentación Saludable y asistir a controles Prenatales y odontológicos.

Conclusiones

Los primeros compromisos fueron cumplidos y se espera que en la siguiente visita se completen los nuevos compromisos.

Recomendaciones

-llevar alimentación balanceada, buena hidratación y asistir a controles prenatales y odontológicos

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltran
Odontólogo: Margarita Rosa Martinez Hoyos

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.





E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Transformamos por tu salud

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

CÓRDOBA





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 8

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 26-junio-2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (2)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Milena Paniate Montes
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1003850138
c) Edad: 27 años
d) Dirección de residencia: Las Llanadas zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3001331408
f) EPS: Caja Sopl

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 24
- Número de controles prenatales: 4
- Fechas de controles prenatales: 14-03-2025 / 15-04-2025 / 14-05-2025 / 13-06-2025
- Signos vitales:

o Presión arterial: 120 / 70 mmHg			o FC: 72 lpm	
o Temperatura: 36 °C			o FR: 20 lpm	
o AU: 23 cm	Peso: 57 kg	Talla: 154 cm		IMC: 24.03

o

o	Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
		07-08-25	13-06-25	NO
o	Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		←	←	←

Clasificación del Riesgo obstétrico: bajo

- Evaluación general de la gestante:
- o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál? Ninguno

Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: preparar los alimentos bajos en sal y consumir agua suficiente.
- Educación brindada: examen físico completo y la importancia de controlar la ganancia de peso.

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 0 Obturados 0 Perdidos 0 Sanos 32
- Recuento de placa bacteriana: 35 %
- Estado de higiene oral: ☒ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): 13-06-2025
- Educación en salud oral brindada: Técnica de cepillado correcta y uso de los demás
- ☐ elementos de higiene oral.
- Compromisos de la gestante:

Seguir disminuyendo el porcentaje de placa bacteriana.

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martinez Firma: Margarita Martinez

Firma de la gestante: Milena Paniate M.

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

1194

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: Las Varadas	Hora de Inicio: 11:00 am
Fecha: 25-junio-2025	Hora de Finalización: 12:00 m

Objetivo(s) de la Reunión

Verificar avances de la embarazada en cuanto a su cuidado médico-odontológico.

Desarrollo de la Reunión

- Se detectan puntos nuevos a reforzar.
- Se mantiene la motivación y el compromiso de la embarazada para cumplir con las recomendaciones médico-odontológicas.

Conclusionea

- Hay una mejoría en el control de alimentación balanceada y reducción del índice de placa bacteriana.

Recomendaciones

- Mejorar y reducir aun más el índice de placa bacteriana.
- Asistir a sus controles prenatales.

Responsables de la Actividad

Médica: Stacy Beltran
Odontólogo: Margarita Martinez

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

GESTANTE 9

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud | Gobernación de Córdoba | E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

Formato de Visita Domiciliaria a Gestante - Médico y Odontólogo

Fecha de la visita: 25 de 10-2025 Municipio: Sahagún Número de visita: (2.)

1. Información General

a) Nombre de la gestante: Luz Quiñonez Rodriguez
b) Tipo documento ID: CC Número documento identidad: 1067947955
c) Edad: 18 años
d) Dirección de residencia: las Manadas - Sanjuan zona (U) (R)
e) Teléfono de contacto: 3001210428
f) EPS: Mutual SER

2. Valoración Médica Domiciliaria

- Edad gestacional actual(semanas): 32
- Número de controles prenatales: 5
- Fechas de controles prenatales: 20-01-2025 / 24-02-2025 / 07-04-2025 / 05-05-2025 / 10-06-2025
- Signos vitales:

o	Presión arterial: 120 / 90 mmHg		o FC: 103 lpm	
o	Temperatura: 36 °C		o FR: 21 lpm	
o	AU: 30 cm	Peso: 46 kg	Talla: 148 cm	IMC: 21

o

o	Fechas vacunas	TD	Influenza	Dpta
		24-02-25	10-06-25	05-05-2025
o	Consumo de micronutrientes	Hierro	Ac. Fólico	Carbonato de Calcio
		✓	✓	✓

Clasificación del Riesgo obstétrico: baja

- Evaluación general de la gestante:
- o Estado general: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- o Presencia de signos de alarma: SI: ___ NO: X

¿Cuál?	Ninguno
Servicio al que remite:	Ninguno
Gestión realizada para la remisión:	Ninguno

- Compromisos de la gestante: Cumplir con las recomendaciones para evitar complicaciones
- Educación brindada: Reconocimiento de signos y síntomas de alarma.

3. Valoración Odontológica Domiciliaria

- COP: Cariados 4 Obturados 1 Perdidos 0 Sanos 23
- Recuento de placa bacteriana: 38 %
- Estado de higiene oral: ☒ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente
- Sangrado gingival o signos de enfermedad periodontal: ☒ Sí ☐ No
- Controles odontológicos (fechas): 25-02-25 06-06-2025
- Educación en salud oral brindada: Refuerzo de técnica de cepillado y uso de todos los elementos de higiene oral
- Compromisos de la gestante: Mejorar técnicas de cepillado y continuar proceso de obturación en dientes con caries activas.

Nombre médico: Saray Beltran Firma: Saray Beltran

Nombre odontólogo: Margarita Martínez Firma: Margarita MM

Firma de la gestante: Luz Quiñonez

Usuaria cumplió compromisos de la anterior visita: (SI) (NO) sin compromisos anteriores ( )

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: Las Varadas	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 26-junio-2025	Hora de Finalización: 8:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Seguimiento y refuerzo de la información

Desarrollo de la Reunión

- Reconocer puntos a reforzar
- Analizar resultado de la primera visita
- Puntualizar Siguientes compromisos

Conclusiones

Se nota un cambio muy positivo en el area de medicina general y odontología

Recomendaciones

Se continua motivando a la embarazada en el cuidado de su Salud general

Responsables de la Actividad

Médico: Saray Beltran
Odontólogo: Margarita Martinez Haas

1200

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: VISITA DOMICILIARIA MÉDICO- ODONTOLOGICA

Lugar:	ZONA RURAL- CORREGIMIENTO LAS LLANADAS
Fecha:	26 DE JUNIO DE 2025
Personas Intervenidas:	Gestantes

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.





