PIC 2025

Ministerio de Salud Seguridad Social y Protección Social
ALCALDÍA DE MONTERÍA - SECRETARIA DE SALUD

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI - NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) y/o (-)	2 (+) y/o (-)	3 (+) y/o (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	25-11-25	Rafael romero	cc	8793 310	68	M	Cll 11	301314 03946	camilo torres	Subsidiado	Mutual ser	Rafael Romero	No	—	—	—	—	—	—	—	—
2	25-11-25	Marli lopez garces	cc	1193 057109	60	F	cll 11	304316 93 46	camilo torres.	Subsidiado.	NEPS	marili lopez	No	—	—	—	—	—	—	—	—
3	25-11-25	narcisomanuel arteaga	cc	6840 688	69	M	Cll 11	304316 9346.	camilo torres.	Subsidiado.	NEPS	Narciso	No	—	—	—	—	—	—	—	—
4	25-11-25	Silvia vergara	cc	34955 479	80	F	Cll 11	3224087 4920	camilo torres	Subsidiado	NEPS	Silvia Bermudez	No	—	—	—	—	—	—	—	—
5	25-11-25	doris flores	cc	34.90. 95140	59.	F	Cll 11	313537 5232	camilo torres	Subsidiado	NEPS	Doris Flórez	No	—	—	—	—	—	—	—	—
6	25-11-25	Sebastian villadiego	cc	6877 255	69	M	Cl 11	323389 4652	Camilo torres	Subsidiado	Mutual ser.		No	—	—	—	—	—	—	—	—
7	25-11-25	Miladys Mariayepes	cc	1073 815826	55	F	Cll 11	304676 0458.	Camilo torres.	Subsidiado.	Mutual ser	Miladis	No	—	—	—	—	—	—	—	—
8	25-11-25	Maria Soledo	cc	2578C 354	48	F	Cll 11	32588 6954	camilo torres	Contributivo.	Soledad		No	—	—	—	—	—	—	—	—
9	25-11-25	Rafel Mejia	cc	1193442 230	34	M	Cll 10	324678 8899	Camilo torres	Subsidiado	Soledad		No	—	—	—	—	—	—	—	—
10	25-11-25	Irlene Hernandez	cc	50934 379	44	F	Cll 10	301428 3663	Camilo torres	Subsidiado	Mutual ser	Irlene Hernandez	No	—	—	—	—	—	—	—	—

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Audrey J.

PIC 2025

Ministerio de Salud Seguridad Social y Protección Social
ALCALDÍA DE MONTERÍA – SECRETARIA DE SALUD

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI – NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	25-11-25	Yohana Soto	CC	50935 024	38	F	Cll 11	322 920 2190	Camilo torres	Subsidiado	Nueva EPS		No	—	—	—	—	—	—	—	—
2	25-11-25	Hugo Patiño	CC	6865 603	75	M	Cll 11	313 565 0443	Camilo torres	Subsidiado	Mutual ser	Hugo Patiño	No	—	—	—	—	—	—	—	—
3	25-11-25	Omar Rodriguez	CC	11051 338	56	M	Cll 11	320574 1034	Camilo torres	Subsidiado	Mutual ser	Omar Rodriguez	No	—	—	—	—	—	—	—	—
4	25-11-25	Adelaida Machado	CC	34956 810	77	F	Cll 11	321539 4784	Camilo torres	Subsidiado	Mutual ser	Adelaida Machado	No	—	—	—	—	—	—	—	—
5	25-11-25	Emma España	CC	34968 523	63	F	Cll 11	350 590 7725	Camilo torres	Subsidiado	Mutual ser	Emma España	No	—	—	—	—	—	—	—	—
6	25-11-25	Heri Villalobos	CC	No se da dato	59	F	Cll 11	31468 66451	Camilo torres	Contributivo	Sanitas		No	—	—	—	—	—	—	—	—
7	25-11-25	Luz Marina Orbina	CC	34977 511	66	F	Cll 11 #5-72	3135916 16 47.	Camilo torres	Subsidiado	Mutual ser	Luz Marina	No	—	—	—	—	—	—	—	—
8	25-11-25	Visneida Torres	CC	32 134 187	40	F	Cll 11	322 613 1310	Camilo torres	Subsidiado	Nueva EPS	Visneida torres	No	—	—	—	—	—	—	—	—
9	25-11-25	Leidi Guzman	CC	No se da dato	46	F	Cll 11	311 692 56 80	Camilo torres	Subsidiado	Mutual ser	Leidi	No	—	—	—	—	—	—	—	—
10	25-11-25	Maria Isabel Nero	CC	34993 881	79	F	Cll 11	300 909 6382	Camilo torres	Subsidiado	Coosalud	Maria Isabel	No	—	—	—	—	—	—	—	—

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Omar J.

980

7408

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD





74086

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD





74087

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO			JORNADA	
	22 24 25	11	2025		CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	X
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Maritza Chamorro	TEL. DE CONTACTO	3135063770
CON CEDULA #	34974290	DE	Monteria
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:			

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA CASA A CASA CON UN MINIMO DE CINCUENTA (50) HOGARES SUJETOS DE LA BÚSQUEDA, EN LA QUE SE REALIZO IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, APLICANDO LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DESIGNADOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. LOS SINTOMÁTICOS, QUE SEAN DETECTADOS, DEBERÁN SER NOTIFICADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LA RESPECTIVA EPS PARA SU GESTIÓN EN SALUD. DURANTE LA ACTIVIDAD, SE BRINDARÁ ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD,
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Barrio Camilo Torres.

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Maritza Chamorro	20

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	X Primera Infancia X Infancia X Adolescencia X Juventud X Adultez X Vejez	Territorio 1
___ Educativo	Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia		Microterritorio 1.
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION:		
PROFESION:	Medico general.	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
AUDREY JIMENEZ MOLINA	Audrey Jimenez M	3008043222

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #15

ENFERMERA JEFE

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL DE EDUCACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL, DONDE SE HAGAN LAS BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN Y PRIORIZAR AQUELLOS CON ESQUEMAS INCOMPLETOS PARA SU PUESTA AL DÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2287 DE 2003, COMPILADO EN EL DECRETO ÚNICO 780 DE 2016. PARA TAL EFECTO, DEBERÁ PRESENTAR MENSUALMENTE, MATRIZ DE SEGUIMIENTO DILIGENCIADA A LA COORDINACIÓN PAI MUNICIPAL, PARA LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS NIÑOS CON ESQUEMAS INCOMPLETOS PARA SU PUESTA AL DÍA.

TIPO DE EVENTO			TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	JORNADA	X	Mocarí	DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y centro desarrollo infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del decreto 2287 de 2003, compilado en el decreto único 780 de 2016. para tal efecto, deberá presentar mensualmente, matriz de seguimiento diligenciada a la coordinación pai municipal, para la verificación y seguimiento de los niños con esquemas incompletos para su puesta al día.	Verificar el estado actual de vacunación en niños pertenecientes a los Hogares de Bienestar Familiar y Centros de Desarrollo Infantil del municipio, priorizando aquellos con esquemas incompletos para su respectiva puesta al día, mediante jornadas mensuales de educación, sensibilización y seguimiento, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003 y el Decreto Único 780 de 2016.
CAPACITACION	BUSQUEDA ACTIVA			28	11	2025		
REUNION	CHARLA							
CONMEMORACION	CONVERSATORIO							

ENTORNO			ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSODE VIDA					EQUIPO BASICO	
Hogar	Laboral		Urbano	x	Primera Infancia	x	Infancia	x		Equipo N°	1
Educativo	Comunitario	x	Alta ruralidad		Adolescencia	x	Juventud	x		Territorio N°	1
Institucional	P / Vulnerable		Rural Disperso		Adultez	x	Vejez	x		Microterritorio N°	2
					N/A						

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

7404

En cumplimiento del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2025 y en articulación con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, se llevó a cabo una jornada educativa liderada por la E.S.E. Vida Sinú, dirigida a agentes educativos de los Hogares de Bienestar Familiar y Centros de Desarrollo Infantil del barrio Mocarí del municipio de Montería. La actividad tuvo como propósito sensibilizar sobre la importancia del cumplimiento del esquema nacional de vacunación, realizar búsqueda activa de población susceptible y establecer un seguimiento riguroso de los menores con esquemas incompletos para garantizar su puesta al día.

Dicha jornada se enmarca principalmente en el Eje Estratégico 4 del Plan Decenal: Atención Primaria en Salud, al promover acciones integrales de prevención desde la primera infancia. Así mismo, se relaciona con el Eje 3: Determinantes Sociales de la Salud, al incidir en el derecho a la salud y la protección en la infancia, mediante intervenciones efectivas de inmunización que reducen el riesgo de enfermedades prevenibles. Esta acción también cumple con los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y lo establecido en el Decreto 2287 de 2003, que dispone el cumplimiento estricto del esquema de vacunación en población menor de cinco años.

Por lo tanto, se concluye que esta intervención no solo contribuye al cierre de brechas en cobertura vacunal, sino que fortalece la corresponsabilidad entre los servicios de salud, la comunidad educativa y las familias, garantizando el derecho fundamental a la salud de los niños y niñas de este territorio

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada, la madre comunitaria y la auxiliar de enfermería expresaron sus inquietudes sobre la aplicación de vacunas en niños con síntomas leves, las reacciones que pueden presentarse tras la inmunización y las medidas apropiadas ante fiebre o malestar. También solicitaron orientación sobre cómo completar esquemas de vacunación atrasados. Estas consultas reflejaron su interés en fortalecer sus conocimientos y garantizar que los niños mantengan al día sus vacunas.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

La jornada fue liderada por el equipo de la E.S.E. Vida Sinú, bajo la coordinación de una profesional en enfermería, con el apoyo de auxiliares de enfermería. La actividad se realizó en el Hogar Comunitario Semillas del Saber del barrio Mocarí de la ciudad de Montería, donde se evaluaron niños y niñas del curso de vida de primera infancia.

Es importante resaltar que el CDI Semillas del Saber atiende a 79 niños entre 1 y 5 años, con un equipo conformado por cuatro docentes y un apoyo en salud (auxiliar de enfermería). Debido al volumen de población infantil, se programa la evaluación del total de los niños entre los meses de agosto y diciembre, con el objetivo de alcanzar el 100% de cobertura. Para ello, se definió la valoración de 16 niños por mes, distribuida en cinco visitas previamente concertadas con la coordinación del CDI, las docentes y el apoyo en salud. En cada visita, asignan la responsabilidad directa al apoyo en salud, quien se encarga del seguimiento de los esquemas de vacunación y de la verificación del cumplimiento para la edad.

Para la jornada del mes de noviembre se evalúan 16 niños de la docente Ingrith Lopez, edades de 4 a 5 años.Durante la evaluación no se reportaron hallazgos significativos, dado que los menores valorados presentaban esquemas de vacunación completos para su edad.

La metodología implementada incluyó acompañamiento educativo mediante una guía pedagógica con contenido didáctico sobre el esquema nacional de vacunación, criterios de priorización, identificación de niños susceptibles y procedimientos para la actualización del carné. Se aplicaron estrategias de conversación guiada, análisis de casos, entrega de material informativo y resolución de inquietudes, lo que permitió fortalecer la comprensión del rol de los padres, docentes y agentes educativos en la vigilancia y seguimiento de la vacunación infantil.

Finalmente, se diligenció la matriz de seguimiento mensual y se envió a la coordinación PAI municipal como parte del proceso de control y trazabilidad. Se concluye que este tipo de intervenciones fortalecen los mecanismos de vigilancia comunitaria, garantizan una adecuada cobertura en vacunación y aseguran el cumplimiento de los lineamientos técnicos en salud pública, con especial énfasis en la primera infancia.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

7966

Se recomienda continuar con la implementación mensual de estas jornadas en articulación con los Hogares Comunitarios y Centros de Desarrollo Infantil, priorizando la búsqueda activa de niños susceptibles y la actualización oportuna de sus esquemas de vacunación. Es indispensable reforzar la orientación a padres y cuidadores sobre la importancia de no aplazar la aplicación de las dosis, salvo cuando existan contraindicaciones médicas establecidas. Asimismo, se sugiere promover el uso permanente del carné de vacunación como instrumento de control y seguimiento, y asegurar la capacitación continua de los agentes educativos en los lineamientos vigentes del PAI. Finalmente, se resalta la necesidad de consolidar el trabajo intersectorial con la Secretaría de Educación y la coordinación PAI municipal, con el fin de garantizar una cobertura amplia, integral y sostenible en el tiempo.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: DINA RAMOS GUILLIN FIRMA: Dina Ramos G. **TELEFONO:** 3234101491

19047

14092

vidasinú 15 PAI	**MUNICIPIO DE MONTERIA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO** **N° SSM-568-2025**	Norsalud Alcaldía de MONTERÍA Ingrith Lopez- Doank. 4-5 a

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

	DD	MM	AAAA					
FECHA CONCERTACIÓN	22	07	2025	**TIPO DE EVENTO**	**TALLER**		**JORNADA**	X
					CAPACITACION		**BUSQUEDA ACTIVA**	
					REUNION		**CHARLA**	
					CONMEMORACION		**CONVERSATORIO**	

PERSONA CONCERTADA:	Angela Negrete Machado						**TEL. DE CONTACTO**	310 659 17 13
TIPO DE DOCUMENTO:	**RC:**		**TI:**		**C.C:**	X	**N° DE DOC:**	26.163.011.
PROFESIÓN U OFICIO:	Auxiliar de Enfermeria.							
LUGAR CONCERTADO:	CDI - Semillas del Saber - Mocari							

FECHA CONCERTADA:	**DD**	**MM**	**AAAA**	**HORA**	**FIRMA PERSONA CONCERTADA:**
	28	11	2025	08:00 am	x Angela Negrete M

ACTIVIDAD CONCERTADA	REALIZAR JORNADAS DE EDUCACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL, DONDE SE HAGAN LAS BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN Y PRIORIZAR AQUELLOS CON ESQUEMAS INCOMPLETOS PARA SU PUESTA AL DÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2287 DE 2003, COMPILADO EN EL DECRETO ÚNICO 780 DE 2016. PARA TAL EFECTO, DEBERÁ PRESENTAR MENSUALMENTE, MATRIZ DE SEGUIMIENTO DILIGENCIADA A LA COORDINACIÓN PAI MUNICIPAL, PARA LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS NIÑOS CON ESQUEMAS INCOMPLETOS PARA SU PUESTA AL DÍA.

LÍNEAS OPERATIVAS DEL PDSP A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		**ÁMBITO TERRITORIAL**	**DESTINATARIO**	**MOMENTO DEL CURSO DE VIDA**	**TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS**
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	X Persona	X Primera Infancia X Infancia X Adolescencia X Juventud X Adultez X Vejez	**Territorio** 1
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia		
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___ Comunidad		**Micro territorio** 1.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	**FIRMA**	**TELEFONO DE CONTACTO**
Dina Luz Ramos Guillen.	Dina Ramos G.	323 410 1491.

Alcaldía de
MONTERÍA

ESE vidasinú

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada de educación, tamizajes y busqueda de inasistente, esquema de vacunación

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 28 **MES:** 11 **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Angela Negrete Machacata	26.163.011	45	F	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	3106597173	Angela Negrete
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

RESPONSABLE: Dinelis Ramos Cerilla **FIRMA:** Dinelis Ramos C.

1093

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Nuevaria **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 29 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jayrott David Castaño Zamarra **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062491 026
FECHA DE NACIMIENTO: DD 06 **MM** 4 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Diana Zamarra Hidalgo
TELÉFONO 3235842127 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067863513 **RÉGIMEN:** contributivo
ASEGURADORA: Salud total

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		

FIRMA Ingrid López Reyino

4947

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: CDI Semillas del Saber **BARRIO O VEREDA:** Nlo cai? **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2015
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Shainell Coronado Machado **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062547932
FECHA DE NACIMIENTO: DD 29 **MM** 10 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Jessica Machado Ramirez
TELÉFONO 3206159884 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1062842552 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: M I Ser

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		

FIRMA Ingrid López Regino

7409

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

Lugar: Cli Girasoles del Sueño **Barrio o Vereda:** Mocarí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 20 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Juan Andres Borja Pedrillo **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062990320
FECHA DE NACIMIENTO:DD 14 **MM** 07 **AAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Ludis Pedrillo
TELEFONO 3215181418 **NUMERO DE IDENTIFICACION DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067910315 **REGIMEN:** Subsidiado **ASEGURADORA:** S/Hoja

BCG- Hep RN	Rotavirus polio neumococo pentavalente 2 meses	Rotavirus polio neumococo pentavalente 4 meses	Polio pentavalente influenza 6 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral esquema año	Fiebre Amarilla Triple viral pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		

Ingrid López Reyes

96047

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del Saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Mauricio Javier Diaz Alvarez **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1068445 189
FECHA DE NACIMIENTO: DD 07 **MM** 02 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Marbeta Alvarez Rodriguez
TELÉFONO 3052626500 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 30580473 **RÉGIMEN:** contributivo
ASEGURADORA: Salud Total

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP		

FIRMA Ingrid López Regino

7097

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: CDI Semillas del Sol **BARRIO O VEREDA:** Nlocaní **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Linda Mariana Bautista Bohorquez **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1068446223
FECHA DE NACIMIENTO: DD 22 **MM** 09 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Nathalie Bohorquez Nieto
TELÉFONO 3102864346 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1015906440 **RÉGIMEN:** contributivo
ASEGURADORA: M Integral

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo - VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrid López Regino

74648

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

Lugar: CDI Semillitas del Señor **Barrio o Vereda:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Luis Marco Calderin Lopez **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1068446220
FECHA DE NACIMIENTO:DD 14 **MM** 08 **AAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Lina Lopez
TELEFONO 3106201415 **NUMERO DE IDENTIFICACION DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1068515218 **REGIMEN:** ~~Subsidiado~~ **ASEGURADORA:** S/Aplica

BCG- Hep RN	Rotavirus polio neumococo pentavalente 2 meses	Rotavirus polio neumococo pentavalente 4 meses	Polio pentavalente influenza 6 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral esquema año	Fiebre Amarilla Triple viral pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		

Ingrid Lopez Negrón

7969

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del Saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 29 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Ian Andres Perez López **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062491501
FECHA DE NACIMIENTO: DD 10 **MM** 08 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Leidi López Diaz
TELÉFONO 3148665550 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067902334 **RÉGIMEN:** Contributivo
ASEGURADORA: Salud Total

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrid López Regino

74700

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del Saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jose David Alarcon Dazo **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062547640
FECHA DE NACIMIENTO: DD 26 **MM** 09 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Carmen Alicia Dazo Baneto
TELÉFONO 311 304 6605 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 24959540 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: Cajacopi

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrid López Reginó

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: semillas del saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Shana Valentina Doria Chaverra **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1233042237
FECHA DE NACIMIENTO: DD 15 **MM** 06 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Yarinel Chaverra polo
TELÉFONO 3137897641 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1126238594 **RÉGIMEN:** subsidiado
ASEGURADORA: NEPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrid López Regino

7476

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

Lugar: CDI Semillas del Sabor **Barrio o Vereda:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2023
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Daniela Vesper Bello **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1068440190
FECHA DE NACIMIENTO:DD 14 **MM** 03 **AAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Estefanny Bello
TELEFONO 3155301018 **NUMERO DE IDENTIFICACION DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 30220510 **REGIMEN:** Subsidiado **ASEGURADORA:** Salud Total

BCG- Hep RN	Rotavirus polio neumococo pentavalente 2 meses	Rotavirus polio neumococo pentavalente 4 meses	Polio pentavalente influenza 6 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral esquema año	Fiebre Amarilla Triple viral pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		

Ingrid Lopez Lugino

74763

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del Saber CD1 **BARRIO O VEREDA:** Nuevo Cairo **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Dhara Sofia Doria Chavema **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 12330422238
FECHA DE NACIMIENTO: DD 15 **MM** 06 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Darinel Chavema Polo
TELÉFONO 3137897641 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1126238594 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: N EPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP		

FIRMA Ingrid López Rogano

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Empliano Gonzalez Guzman **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062909 1651
FECHA DE NACIMIENTO: DD 30 **MM** 09 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Yiceth Guzman Cocho
TELÉFONO 3215949139 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067053317 **RÉGIMEN:** contributivo
ASEGURADORA: Salud Total

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Angrid López Regino

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: CDI Familias del Saber **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Nilan David Chamorro Gamarra **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1068 447 435
FECHA DE NACIMIENTO: DD 21 **MM** 08 **AAAA** 20 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 5 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Evon Chamorro Gamarra
TELÉFONO 3207074237 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1052069084 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: N EPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

FIRMA Ingrid López Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas de Sabor CDI **BARRIO O VEREDA:** Mocarí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Santiago Nova Julio **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1031859030
FECHA DE NACIMIENTO: DD 18 **MM** 10 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Kelly Julio Julio
TELÉFONO 3223654776 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1003406414 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NEPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO'	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrid López Regino

74764

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: CDI Semillas del Saber **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Mariana Tomeglosa Massa **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1233348885
FECHA DE NACIMIENTO: DD 02 **MM** 10 **AAAA** 20 **EDAD: MESES**___ **AÑOS** 5 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Ruth Tomeglosa Massa
TELÉFONO 3215883467 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067880330 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NEPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

FIRMA Ingrid López Regino

47 107

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

Lugar: Colsimilas del saber **Barrio o Vereda:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Camila parra parra **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062546920
FECHA DE NACIMIENTO:DD 28 **MM** 09 **AAA** 89 **EDAD: MESES** X **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Mariana Parra
TELEFONO 3106121419 **NUMERO DE IDENTIFICACION DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1069930214 **REGIMEN:** Subsidiado **ASEGURADORA:** M/Sal

BCG- Hep RN	Rotavirus polio neumococo pentavalente 2 meses	Rotavirus polio neumococo pentavalente 4 meses	Polio pentavalente influenza 6 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral esquema año	Fiebre Amarilla Triple viral pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		

Ingrid López Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: CDI Semillas del Saber **BARRIO O VEREDA:** Nocarí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: María Izquierdo Hoyos **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1065018641
FECHA DE NACIMIENTO: DD 10 **MM** 10 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Karolay Hoyos Rivero
TELÉFONO 3042359463 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1064898514 **RÉGIMEN:** Contributivo
ASEGURADORA: Salud Total

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrid López Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del Saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Nacari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Gabriela San Juan del Toro **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062546609
FECHA DE NACIMIENTO: DD 10 **MM** 12 **AAAA** 20 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Carmen Lucia del Toro Arrieta
TELÉFONO 300 837 8029 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1003193282 **RÉGIMEN:** contributivo
ASEGURADORA: Salud Total

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrit López Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del Saber UDS **BARRIO O VEREDA:** Mocarí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 28 **MES** Nov. **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Thiago Vasquez Mendoza **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1034912984
FECHA DE NACIMIENTO: DD 13 **MM** 09 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Disney Mendoza Arrieto
TELÉFONO 3018942475 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1040762096 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NEPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrid Lopez Regino

7772

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Semillas del Saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Mocarí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 27 **MES** Nov **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Daliana Paez Buelvas **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1103528290
FECHA DE NACIMIENTO: DD 05 **MM** 06 **AAAA** 23 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 2 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Pamela Buelvas Alvarez
TELÉFONO 3003477445 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1108411955 **RÉGIMEN:** contributivo
ASEGURADORA: Sanidad Policía

BCG- Hepatitis B · RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Ingrid López Reyino

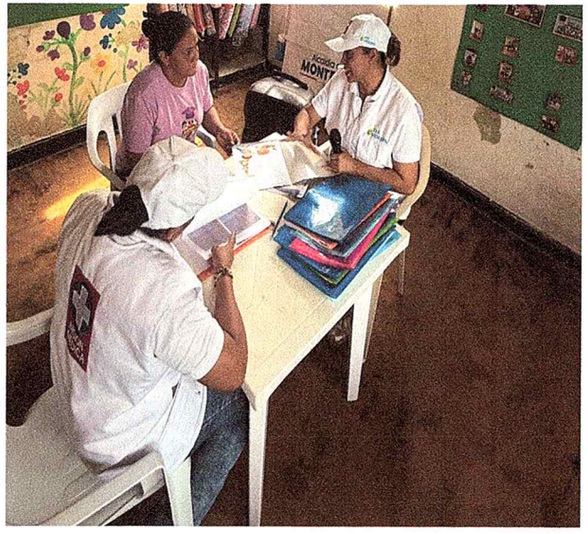
14773





74774





7477

74776

vidasinú	**MUNICIPIO DE MONJTERIA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO** **N° SSM-568-2025**	Alcaldía de MONTERÍA

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

	DD	MM	AAAA					
FECHA CERTIFICACION	28	11	2025	TIPO DE EVENTO	TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Angela Negrete Machado	TEL. DE CONTACTO	3106591713
CON CEDULA #	26.163.011	DE	San Carlos.
PROFESIÓN U OFICIO:	Auxiliar de Enfermería.		
LUGAR RESIDENCIA:	CDI - Semillas del Saber - Mocarí		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Jornada de educación, sensibilización y juegos para el espacios de valoración, búsqueda de sintomáticos.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	CDI - Semillas del Saber - Mocarí

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
X Angela Negrete M	1

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	X Persona	X Primera Infancia	Territorio 1
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___ Comunidad	___ Adolescencia ___ Juventud ___ Adultez ___ Vejez	Microterritorio 2

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESION:	Enfermera	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dra Liz Ramos Cotes	Dina Ramos G	3234101491

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #16

ENFERMERA JEFE

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL DE EDUCACIÓN, EN TEMAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VPH Y EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN LA POBLACIÓN VULNERABLE (NIÑAS Y NIÑOS), INFECCIÓN POR EL VPH, CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y OTROS CANCERES RELACIONADOS CON EL VPH, SUS CAUSAS Y SU EVOLUCIÓN NATURAL, HACER FRENTE A LA INFORMACIÓN ERRÓNEA Y A LOS RUMORES QUE LIMITAN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH, AUMENTAR LA CONCIENTIZACIÓN ACERCA DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS, ABORDAR LA IGNORANCIA, EL MIEDO, LA VERGÜENZA Y LA ESTIGMATIZACIÓN RELACIONADAS CON LA INFECCIÓN DEL VPH Y EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO. CADA JORNADA VA DIRIGIDA A LA COMUNIDAD EN GENERAL (ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS) Y TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA.

TIPO DE EVENTO			TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	JORNADA	X		DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el cáncer cervicouterino en la población vulnerable (niñas y niños), infección por el VPH, cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino. cada jornada va dirigida a la comunidad en general (adolescentes, jóvenes y adultos) y tendrá una duración de cuatro (4) horas y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada.	Sensibilizar y educar a la comunidad en general sobre la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el cáncer cervicouterino, promoviendo la vacunación, el conocimiento de sus causas, signos y síntomas, y contrarrestando mitos, estigmas y desinformación, mediante jornadas mensuales dirigidas a adolescentes, jóvenes y adultos.
CAPACITACION	BUSQUEDA ACTIVA		Mocarí	19	11	2025		
REUNION	CHARLA							
CONMEMORACION	CONVERSATORIO							

ENTORNO			ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSODE VIDA					EQUIPO BASICO	
Hogar	Laboral		Urbano	x		Primera Infancia	x	Infancia	x	Equipo N°	1
Educativo	Comunitario	x	Alta ruralidad			Adolescencia	x	Juventud	x	Territorio N°	1
Institucional	P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez	x	Vejez	x	Microterritorio N°	1
						N/A					

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

4444

En cumplimiento del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2025 y en articulación con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, se llevó a cabo una jornada educativa liderada por la E.S.E. Vida Sinú, orientada a la comunidad en general, incluyendo todos los cursos de vida. La actividad tuvo como propósito principal educar y sensibilizar a la población sobre la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), su vínculo con el cáncer cervicouterino y otros tipos de cáncer relacionados, y fomentar la aceptación informada de la vacunación como una estrategia segura y eficaz.

Durante la jornada, se abordaron aspectos claves como la evolución natural del VPH, su transmisión, factores de riesgo, importancia del diagnóstico temprano, y el reconocimiento de signos y síntomas. Asimismo, se desmintieron mitos frecuentes que generan miedo, estigmatización y resistencia a la vacunación, reforzando mensajes basados en evidencia científica y en los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Esta intervención se alinea con el Eje 4 del Plan Decenal de Salud Pública: Atención Primaria en Salud, al fortalecer la promoción, la prevención y el acceso a información oportuna desde el entorno comunitario. También se articula con el Eje 3: Determinantes Sociales de la Salud, al disminuir barreras culturales y sociales que limitan el acceso a medidas preventivas como la vacunación contra el VPH.

En conclusión, la jornada permitió sensibilizar a la comunidad sobre la relevancia de la prevención del cáncer cervicouterino y otras patologías asociadas al VPH, consolidando la educación en salud como un eje fundamental para promover cambios de conducta y fortalecer la protección de la salud pública.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada, los participantes manifestaron inquietudes sobre la vacuna contra el VPH, especialmente sobre su eficacia, la edad adecuada para recibirla y su aplicación tanto en mujeres como en hombres. También surgieron temores derivados de información falsa sobre posibles efectos secundarios. El espacio permitió aclarar mitos, ofrecer datos basados en evidencia y reafirmar que la vacuna es segura y esencial para prevenir diversos tipos de cáncer, fortaleciendo la confianza y la toma de decisiones informadas en salud sexual y reproductiva.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

La jornada fue liderada por la enfermera, con el apoyo del médico y los auxiliares de enfermería. Se realizó con una intensidad horaria de cuatro (4) horas y contó con la participación activa de veinte cuatro (20) personas de los diferentes cursos del momento de vida. Esta actividad fue coordinada con líder comunitaria Ruth Gonzales Bohórquez.

El desarrollo de la jornada se basó en una metodología educativa centrada en el diálogo de saberes, que permitió intercambiar conocimientos, romper estigmas y resolver inquietudes en un ambiente participativo y respetuoso. Como recurso pedagógico, se entregó una guía impresa informativa, diseñada para reforzar los contenidos abordados, incluyendo información sobre el VPH, su prevención, la vacunación y signos de alerta del cáncer de cuello uterino.

En conclusión, la jornada permitió fortalecer el conocimiento de la comunidad, promover actitudes positivas hacia la vacunación contra el VPH y generar un espacio seguro para la conversación en torno a un tema sensible, pero vital para la salud pública.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Como profesional de la salud, recomiendo dar continuidad a la implementación mensual de estas jornadas, asegurando la participación activa de adolescentes y padres de familia como actores centrales en la toma de decisiones sobre la vacunación contra el VPH. Resulta indispensable fortalecer la difusión de información clara, veraz y sustentada en evidencia científica, así como contrarrestar los mitos que generan dudas o resistencia, mediante la articulación con instituciones educativas y comunitarias.

De igual forma, se sugiere mantener la entrega de material educativo sencillo y actualizado, facilitar la aplicación de la vacuna en entornos escolares y comunitarios, y reforzar los procesos pedagógicos con un enfoque de derechos, equidad de género y prevención. Finalmente, se enfatiza la necesidad de consolidar el trabajo articulado con la coordinación PAI municipal, con el fin de garantizar el seguimiento de las coberturas vacunales y la actualización de esquemas en población susceptible.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: DINA RAMOS GUILLIN FIRMA: **TELEFONO:**

14719

74920

vidasinú 16 VPH	**MUNICIPIO DE MONTERIA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO** **N° SSM-568-2025**	Montería. Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO			JORNADA	X
	09	11	2025		CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Ruth Gonzalez Bohorquez						**TEL. DE CONTACTO**	3174762463
TIPO DE DOCUMENTO:	**RC:**		**TI:**		**C.C:**	X	**N° DE DOC:**	50922257
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Tierra Nueva							

FECHA CONCERTADA:	**DD**	**MM**	**AAAA**	**HORA**	**FIRMA PERSONA CONCERTADA:**
	19	11	2025	08:00	Ruth Gonzalez

ACTIVIDAD CONCERTADA	REALIZAR JORNADAS DE EDUCACIÓN, EN TEMAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VPH Y EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN LA POBLACIÓN VULNERABLE (NIÑAS Y NIÑOS), INFECCIÓN POR EL VPH, CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y OTROS CANCERES RELACIONADOS CON EL VPH, SUS CAUSAS Y SU EVOLUCIÓN NATURAL, HACER FRENTE A LA INFORMACIÓN ERRÓNEA Y A LOS RUMORES QUE LIMITAN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH, AUMENTAR LA CONCIENTIZACIÓN ACERCA DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS, ABORDAR LA IGNORANCIA, EL MIEDO, LA VERGÜENZA Y LA ESTIGMATIZACIÓN RELACIONADAS CON LA INFECCIÓN DEL VPH Y EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO. CADA JORNADA VA DIRIGIDA A LA COMUNIDAD EN GENERAL (ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS) Y TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA.

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	_X_ Comunitario	_X_ Urbano	_X_ Persona	_X_ Primera Infancia _X_ Infancia _X_ Adolescencia _X_ Juventud _X_ Adultez _X_ Vejez	**Territorio** 1 **Micro territorio** 1.
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia		
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___ Comunidad		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Luz Ramos Guillen.	Dina Ramos G.	320 410 7691

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada de educacion en salud sobre VPH, cancer de cuello uterino, mitos, creencias, entre otros

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 1.1 **DIA:** 19 **MES:** 11 **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Sarit OSTEN	1138077211	18	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3244293283	Sarit Osten
2	Viviana Gonzalez	1067855856	39	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3114525009	Viviana Gonzalez
3	Miguel Angel contreras	1067934863	12	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3246617300	Miguel
4	Sharol Pena Fuente	1283040168	9	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3024154123	Sharol
5	Melany enamorado	1062535057	10	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3014228104	Melany
6	Jimena Gonzalez	1138089203	11	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3012725480	Jimena
7	miguel jimenez	1002984257	9	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3135864280	Miguel
8	Luis Bolaño	1062982813	9	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3124976817	Luis Bolaño
9	Maria Pena	1062982033	9	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3147286799	maria victoria
10	Yudis altamiranda	1062529021	11	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3143719743	Yudis Marcela

RESPONSABLE: Dina Luz Ramos Gilbn **FIRMA:** Dina Ramos G.

1747

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

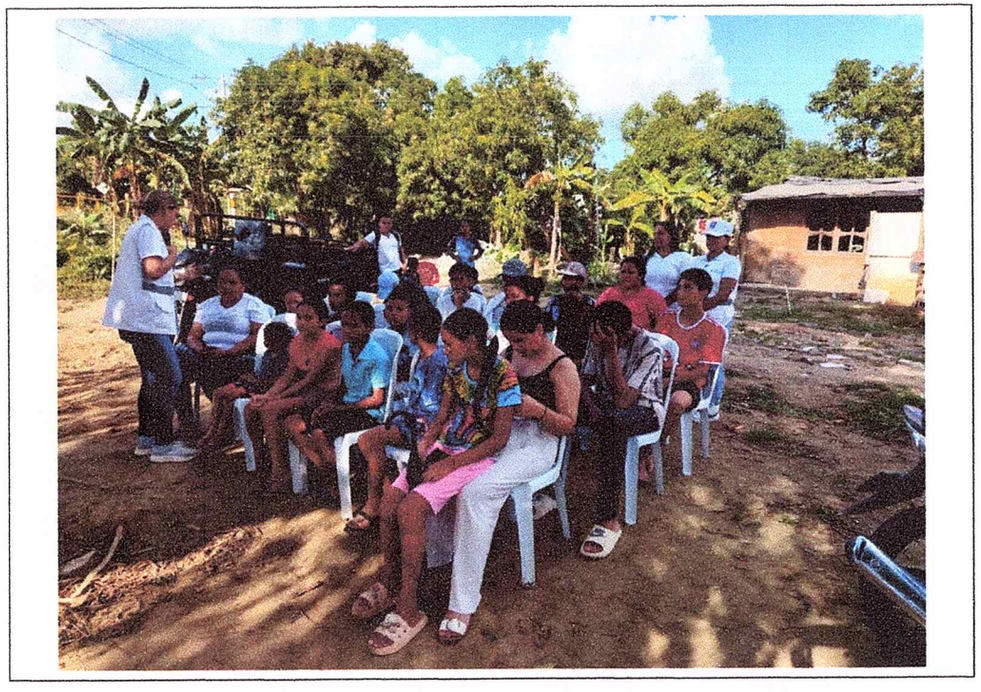
ACTIVIDAD: Jornada de educación en salud sobre VPH, cancer de cuello uterino, vacunacion, mitos, entre otros

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 1 DIA: 19 MES: 11 AÑO: 2025

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Yeris Barrio	1063648084	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3244440139	Yeris Barrio
2	Dernubis Vellojin	1.067842.190	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3106483322	Dernubis V.
3	candido Martinez	10899842	59	M	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	3126724490	Candido Martinez
4	Rut Gonzalez	50922257	48	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3174762463	Gonzalez
5	Angelica Martinez	43162464	45	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3127638661	APTT.
6	Ismael Ramos	1.037482792	13	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3004646465	Ismael
7	Dana Flores	1067945145	12	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3004646465	Dana
8	Marledis Roquemen	15.025.195	35	F	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	3197085206	Marledis
9	Henry Miranda	78745185	52	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3042340960	Henry
10	Jair Aguilar	1064982486	40	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3016149798	

RESPONSABLE: Dina Luz Ramos Guillen. FIRMA: Dina Ramos G.

2474





7472

vidasinú	**MUNICIPIO DE MONJTERIA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO** **N° SSM-568-2025**	Alcaldía de **MONTERÍA**

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	19	11	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Ruth Gonzalez Bohorquez	**TEL. DE CONTACTO**	3174762463
CON CEDULA #	50922257	**DE**	Monteria
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:	Mocari		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Jornadas de educacion en salud en temas sobre VPH, cancer de cuello uterino, vacunacion, mitos, entre otros.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Mocari

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	**NUMERO DE PARTICIPANTES**
Ruth Gonzalez	20

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		**ÁMBITO TERRITORIAL**	**DESTINATARIO**	**MOMENTO DEL CURSO DE VIDA**	**TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS**
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	X Persona	X Primera Infancia X Infancia X Adolescencia X Juventud X Adultez X Vejez	**Territorio** 1
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia		**Microterritorio** 1
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___ Comunidad		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESION:	Enfermera	
NOMBRE Y APELLIDOS	**FIRMA**	**TELEFONO DE CONTACTO**
Dina Luz Ramos Avilez	Dina Ramos	3234101491

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #17

ENFERMERA JEFE

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, DIRIGIDA A ENTORNOS COMUNITARIOS, GRUPOS PERTENECIENTES A JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, ALIANZA DE USUARIOS Y COMUNIDAD EN GENERAL CON EL FIN DE ADQUIRIR CONOCIMIENTOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR Y SATISFACER LAS NECESIDADES EN SALUD DE SU COMUNIDAD; PARA TAL FIN, SERÁN CAPACITADOS EN: • VACUNACIÓN SEGURA (PROGRAMA REGULAR) Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE AUTOCUIDADO • AIEPI COMUNITARIO, LINEAMIENTOS Y ASPECTOS CLAVES DE LA ESTRATEGIA. • RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD Y LINEAMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE DIFERENTES EVENTOS TALES COMO ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - EDA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA – ERA, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA IRA, INCLUYE ALERTAS TEMPRANAS (BAC) DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL ENTORNO COMUNITARIO. CADA JORNADA TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA.

vidasinú

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	JORNADA	X			DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual de educación y comunicación, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad; para tal fin, serán capacitados en: • vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, lineamientos y aspectos claves de la estrategia. • rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad diarreica aguda - EDA y enfermedad respiratoria aguda – ERA, infección respiratoria aguda ira, incluye alertas tempranas (BAC) de desnutrición en menores de 5 años en el entorno comunitario. cada jornada tendrá una duración de cuatro (4) horas y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada.	Fortalecer las capacidades comunitarias en salud mediante jornadas mensuales de educación y comunicación dirigidas a entornos comunitarios, con el fin de promover el conocimiento sobre vacunación segura, autocuidado, estrategia AIEPI comunitaria, rutas de atención y detección temprana de eventos prioritarios en salud, contribuyendo así a la identificación y satisfacción de las necesidades sanitarias del territorio.
CAPACITACION	BUSQUEDA ACTIVA			Mocarí	27	11	2025		
REUNION	CHARLA								
CONMEMORACION	CONVERSATORIO								

ENTORNO			ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTODEL CURSODE VIDA					EQUIPO BASICO	
Hogar	Laboral		Urbano	X		Primera Infancia	x	Infancia	x	Equipo N°	1
Educativo	Comunitario	X	Alta ruralidad			Adolescencia	x	Juventud	x	Territorio N°	1
Institucional	P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez	x	Vejez	x	Microterritorio N°	2
						N/A					

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

74926

En cumplimiento del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2025 y en articulación con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, se llevó a cabo una jornada educativa liderada por la E.S.E. Vida Sinú, dirigida a líderes de juntas de acción comunal, miembros de alianzas de usuarios y comunidad en general, como parte de la estrategia de fortalecimiento del entorno comunitario en salud. Esta jornada tuvo como propósito formar a los participantes en aspectos clave de salud pública como la vacunación segura, el autocuidado, la estrategia AIEPI comunitaria, las rutas de atención integral en salud, y la detección temprana de enfermedades prevalentes en la infancia como la EDA, IRA y alertas tempranas de desnutrición. Esta actividad fue concertada y certificada por la auxiliar de enfermería Yoris Hoyos.

La actividad se articula principalmente con el Eje Estratégico 4 del Plan Decenal de Salud Pública: Atención Primaria en Salud, al consolidar la promoción de la salud desde el primer nivel de atención y con enfoque preventivo. De igual forma, responde al Eje 3: Determinantes Sociales de la Salud, al propiciar la equidad mediante la apropiación del conocimiento en territorios vulnerables.

En conclusión, estas acciones favorecen que las comunidades ejerzan un rol protagónico en la vigilancia, el cuidado y la respuesta frente a los eventos de salud pública, fortaleciendo el tejido social, la autonomía y la sostenibilidad de los procesos en atención primaria en salud.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada, las familias expresaron dudas sobre la identificación de signos de alarma en niños menores de cinco años y la atención inmediata ante posibles casos de desnutrición o enfermedades infecciosas. También consultaron sobre la importancia del esquema de vacunación y las rutas de acceso para quienes no cuentan con carné o afiliación. El espacio permitió aclarar inquietudes y fortalecer el compromiso comunitario con la prevención y el bienestar infantil.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

La jornada fue liderada por el equipo de salud de la E.S.E. Vida Sinú, conformado por un profesional en enfermería, con el apoyo de personal del área de nutrición, odontología y auxiliares de enfermería. La actividad tuvo una duración de cuatro (4) horas y contó con la participación población general que cumplen roles de padres de familia y abuelos; con veinte (20) asistentes

La metodología implementada se basó en el diálogo participativo, apoyado con guías pedagógicas impresas, diseñadas específicamente para facilitar el aprendizaje de manera clara y práctica. Estas guías incluyeron información sobre los componentes de la estrategia AIEPI, esquemas de vacunación, signos de alarma, y rutas de atención. Se promovió la construcción colectiva del conocimiento a través de conversaciones guiadas, ejemplos cotidianos y resolución de casos simulados, fortaleciendo así las capacidades individuales y colectivas de los participantes.

Se evidenció un alto nivel de interés y compromiso por parte de los asistentes, quienes reconocieron la importancia de su rol dentro de la comunidad para actuar como agentes de cambio en salud. Esta intervención permitió no solo educar, sino también empoderar a los líderes comunitarios, ampliando su capacidad de respuesta frente a situaciones de riesgo y favoreciendo la articulación con los servicios de salud

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Como equipo de salud, se recomienda dar continuidad a la realización mensual de estas jornadas, priorizando el acompañamiento cercano a los líderes comunitarios y la actualización constante de los contenidos educativos. Resulta clave fortalecer la apropiación de la estrategia AIEPI comunitaria, el conocimiento de las rutas de atención y la vigilancia de los signos de alarma en la infancia desde el ámbito territorial.

De igual manera, se sugiere consolidar el trabajo intersectorial con instituciones educativas y centros de desarrollo infantil, con el fin de ampliar el impacto y asegurar la sostenibilidad de las acciones. También se recomienda impulsar la conformación de redes comunitarias de apoyo en salud, orientadas a la detección y reporte oportuno de eventos críticos en la niñez y en la población en general. Finalmente, se resalta la importancia de mantener la entrega de materiales pedagógicos claros y contextualizados, que sirvan como herramienta práctica para garantizar la réplica y continuidad del aprendizaje en la comunidad.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: DINA RAMOS GUILLIN **FIRMA:** Dina Ramos G. **TELEFONO:** 3233401491

74726

Montería

74129

vidasinú	**MUNICIPIO DE MONTERIA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO** **N° SSM-568-2025**	Montería Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	25	11	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Yoris Hoyos Goevara						**TEL. DE CONTACTO**	3234742342
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	**N° DE DOC:**	1066733929
PROFESIÓN U OFICIO:	Apoyo Salud y Nutricion.							
LUGAR CONCERTADO:	Montería							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	27	11	2025.	10:00 am	Yoris Hoyos Goevara.

ACTIVIDAD CONCERTADA	REALIZAR JORNADAS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, DIRIGIDA A ENTORNOS COMUNITARIOS, GRUPOS PERTENECIENTES A JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, ALIANZA DE USUARIOS Y COMUNIDAD EN GENERAL CON EL FIN DE ADQUIRIR CONOCIMIENTOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR Y SATISFACER LAS NECESIDADES EN SALUD DE SU COMUNIDAD; PARA TAL FIN, SERÁN CAPACITADOS EN: • VACUNACIÓN SEGURA (PROGRAMA REGULAR) Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE AUTOCUIDADO • AIEPI COMUNITARIO, LINEAMIENTOS Y ASPECTOS CLAVES DE LA ESTRATEGIA. • RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD Y LINEAMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE DIFERENTES EVENTOS TALES COMO ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - EDA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA – ERA, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA IRA, INCLUYE ALERTAS TEMPRANAS (BAC) DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL ENTORNO COMUNITARIO. CADA JORNADA TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA.

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	_X_ Comunitario	_X_ Urbano	_X_ Persona	_X_ Primera Infancia _X_ Infancia _X_ Adolescencia _X_ Juventud _X_ Adultez _X_ Vejez	**Territorio** 1 **Micro territorio** 1.
___ Educativo	_____ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia		
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___ Comunidad		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Luz Ramos Guillen	Dina Ramos G	3204101491

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada de educación y comunicación sobre ALERTE, EDA, IRA, DNT, ZIKA, entre otros.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 27 **MES:** 11. **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Dina Berrocal Berrio	1192815617	25	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	x	3142184368	Dina Berrocal
2	Jesica Ruiz Castro	1067959658	25	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	x	3138921285	Jessica Ruiz
3	Jina Esquivel	1067961988	27	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	x	3153478691	Jina Esquivel M.
4	Erenis Martinez	1193559534	23	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	x	3044952959	Erenis Martinez.
5	Saculith Romero	1067817678	36	F	–	–	–	+	–	–	–	–	–	–	3006177950	Saculith R
6	Claudia Gutierrez	1066547005	29	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	x	3134264494	Claudia Gutierrez
7	Jeniffer Llorente	1065379506	28	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	x	3205890896	Jeniffer
8	Maria alejandra Paez	1003433514	26	F	–	–	–	+	–	–	–	–	–	–	3013193148	Maria Alejandra P.
9	Daniela Restrepo	1063645557	31	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	x	3104001249	Daniela R.
10	aracelis segura	34994430	60	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	x	3126732807	Aracely Segura Jeli.

RESPONSABLE: Dina Luz Ramos Guillen **FIRMA:** Dina Ramos G.

14 de 30

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada de educacion y comunicacion sobre ITS, VIH, PAC, entre otros

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 22 **MES:** 11 **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Patricia Paola Perez	1067930408	31	F	—	—	—	+	—	—	—	—	—	—	3105324659	Patricia Perez S.
2	Rosa medina	1233342352	27	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3116115811	Rosa medina
3	Andres Ramos	1067860537	37	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3013011539	
4	JiliBeth Bautista	1067948039	29	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3242562002	JiliBeth Bautista
5	Yenis Peñata Sáenz	50490707	52	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3106602117	
6	Darly Casarrubia	50897621	52	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3136754913	Darly C
7	Yoin Hoyos G.	1066733327	35A	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3234742342	Yoin Hoyos.
8	Maira torres Jimenes	1064983235	20	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3016725245	Maira torres
9	Sabina Diaz	50919785	51	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3147236132	Sabina diaz
10	Lorena Cassil	1067889360	35	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3182180836	Lorena Cassil O.

RESPONSABLE: Dina Luz Ramos Guillen. **FIRMA:** Dina Ramos G.

74737









74733

vidasinú	**MUNICIPIO DE MONJTERIA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO** **N° SSM-568-2025**	Alcaldía de MONTERÍA

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	27	11	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Yoris Hoyos Guevara	**TEL. DE CONTACTO**	3234742342
CON CEDULA #	1066733324	**DE**	Planeta Rica
PROFESIÓN U OFICIO:	Apoyo salud y nutricion		
LUGAR RESIDENCIA:	Tlocari		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Jornada de educacion y comunicacion sobre ACERI, EDA, IRA, ONT en niños de 5a, BAE para derecho canto, entre otros.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Tlocari

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	**NUMERO DE PARTICIPANTES**
Yoris Hoyos Guevara.	20

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	___X Comunitario	___X Urbano	___X Persona	___X Primera Infancia ___X Infancia ___X Adolescencia ___X Juventud ___X Adultez ___X Vejez	**Territorio** 1
___ Educativo	___ *Institucional*	___ Alta ruralidad	___ Familia		**Microterritorio** 2.
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___ Comunidad		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESION:	Enfermera.	
NOMBRE Y APELLIDOS	**FIRMA**	**TELEFONO DE CONTACTO**
Dina Luz Ramos Guilla	Dina Ramos G.	3234101491

vidasinú

74-134

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #18

INGENIERO AMBIENTAL

DESARROLLAR UNA (1) INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN MENSUAL, DIRIGIDA A DISTINTOS SECTORES DE LA ECONOMÍA CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO, ASÍ MISMO, INCLUIRÁ LA PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES, CAPACITANDO A LOS TRABAJADORES EN PRÁCTICAS SEGURAS Y CONCIENCIÁNDOLOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS. CADA INTERVENCIÓN TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CONTARÁ CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) TRABAJADORES INFORMALES, CADA INTERVENCIÓN.

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARÍA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	X	JORNADA		MOCARI territorio # 1 micro territorio mocari	DD	MM	AAAA	DESARROLLAR UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN , DIRIGIDA A DISTINTOS SECTORES DE LA ECONOMÍA CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO , ASI MISMO, INCLUIRÁ LA PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES , CAPACITANDO A LOS TRABAJADORES EN PRACTICAS SEGURAS Y CONCIENTIZARLOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS. CADA INTERVENCIÓN TENDRÁ UNA DURACIÓN DE 4 HORAS Y CONTARÁ CON UN MÍNIMO DE 20 PERSONAS TRABAJADORAS INFORMALES	- FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO - PROMOCIONAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES. - CAPACITAR A LOS TRABAJADORE
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA			12	11	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

74RS

																S EN PRACTICAS SEGURAS Y CONCIENTIZAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS		
ENTORNO				**ÁMBITO TERRITORIAL**		**MOMENTO DEL CURSO DE VIDA**		**Primera Infancia**		**Infancia**		**EQUIPO BÁSICO**					
Hogar		**Laboral**		Urbano	X			**Adolescencia**		**Juventud**		**Equipo N°**	1				
Educativo		**Comunitario**	X	Alta ruralidad				**Adultez**	X	**Vejez**	X	**Territorio N°**	1				
Institucional		**P / Vulnerable**		Rural Disperso				N/A				**Microterritorio N°**	#				

74 BG

INFORME CUALITATIVO DE

1. PRESENTACIÓN DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACIÓN:

El día 12 de noviembre de 2025, la ESE VIDASINÚ llevó a cabo una jornada especial dirigida a las personas que recorren las calles vendiendo utensilios domésticos como ollas, platos, escobas, cubiertos y demás herramientas para el hogar. Esta actividad se desarrolló en el barrio Mocarí, como parte de las acciones del Plan de Salud Pública de Montería, con el objetivo de mejorar las condiciones de trabajo de este grupo de trabajadores informales que desempeñan un papel importante en la economía del día a día.

¿Qué se abordó durante la jornada?

Durante el encuentro, los asistentes recibieron consejos útiles para realizar su labor de manera más segura, organizada y saludable, tanto para su propio bienestar como para brindar un mejor servicio a sus clientes. Los temas tratados se enfocaron en situaciones que enfrentan en la calle mientras trabajan:

- **Protección contra el sol:** Se recomendó el uso de gorras, sombrillas, sombreros o instalar coberturas sencillas para protegerse en puntos fijos de venta.
- **Cuidados físicos:** Se dieron tips para evitar dolores en la espalda o piernas, como cargar los bultos correctamente, tomar pausas para estirarse y sentarse cuando sea posible.
- **Hidratación:** Se insistió en la importancia de tomar agua constantemente, especialmente durante las horas más calurosas del día.

74737

- **Limpieza y presentación:** Se habló sobre la importancia de mantener limpios los productos antes de ofrecerlos, así como el uso de paños limpios y bolsas adecuadas para transportarlos.

- **Manejo de desechos:** Se enseñó cómo disponer correctamente de envolturas, empaques rotos y otros residuos que se generan durante la jornada, evitando tirarlos en la calle y procurando separar lo que se puede reciclar.

Aprender entre todos

La jornada duró alrededor de cuatro horas y participaron 20 vendedores ambulantes, la mayoría de ellos padres y madres de familia. A través de conversaciones, ejemplos prácticos y el intercambio de experiencias, se construyeron aprendizajes útiles para mejorar su trabajo diario.

Se entregó también material educativo con ilustraciones fáciles de entender, donde se explican buenos hábitos de salud, protección personal y organización del espacio de trabajo.

Retos que se encontraron

Durante la jornada, el equipo de la ESE identificó algunas dificultades comunes entre los vendedores:

- Muchos no cuentan con afiliación a salud o pensión.

- Hay desconocimiento sobre sus derechos laborales y cómo acceder a ellos.

- Algunos cargan demasiado peso sin saber cómo hacerlo correctamente.

- Se requiere mayor cuidado en la higiene de los productos y en la gestión de los residuos.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante el encuentro surgieron muchas dudas, las más relevantes fueron:
¿Qué métodos sencillos y efectivos puedo usar para filtrar agua mientras trabajo en la calle o en movimiento?

¿Qué cuidados debo tener al cargar o mostrar mis productos para evitar dolores por malas posturas o esfuerzo físico?

¿Qué puedo hacer para no sufrir dolores en la espalda baja por estar mucho tiempo de pie o en posiciones incómodas durante la jornada?

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Una encuesta rápida al final del evento mostró que cerca del 30% comprendió bien los temas, mientras que el 70% manifestó necesitar más apoyo, especialmente para acceder a información sobre protección social y organización laboral.

Un llamado al orden y al autocuidado

Los vendedores ambulantes de utensilios cumplen un rol valioso en nuestras comunidades, pero muchas veces lo hacen en condiciones difíciles. Por eso, desde la ESE VIDASINÚ se hizo una invitación clara:

- A organizarse como grupo y buscar apoyo en procesos comunitarios.
- A participar en más espacios donde puedan aprender sobre salud, bienestar y derechos laborales.
- A seguir cuidándose en cada jornada de trabajo: usando ropa adecuada, manteniendo sus productos limpios y manejando bien los residuos.

Cuidarse no es un lujo, es una necesidad. Y mejorar su trabajo también es una forma de construir una vida más digna y segura para ustedes y sus familias.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Cuida tu salud mientras trabajas desde tu casa o en la calle

- **Protégete del sol.** Si vendes desde la puerta de tu casa o en la calle, usa sombrero, gorra o una sombrilla para cubrirse.
- **No te olvides de tomar agua.** Mantente hidratado, sobre todo si hace calor. Tomarte unos minutos para descansar también ayuda a evitar mareos o cansancio.
- **Muévete y estira el cuerpo.** Si pasas muchas horas de pie, haz pequeñas pausas para estirarte. Eso te ayudará a evitar dolores en la espalda o piernas.
- **Evita cargar cosas muy pesadas.** Si tienes que mover cajas, bolsas grandes o garrafas de agua, usa un carrito o pide ayuda. Así te cuidas de posibles lesiones.

Limpieza y control de residuos en tu punto de venta

- **No dejes basura suelta.** Junta los vasos usados, envolturas y residuos en una bolsa aparte y bótalos en el lugar adecuado al final del día.
- **Evita que se acumulen desechos cerca.** Tener plásticos o basura alrededor puede atraer bichos y afectar tus ventas y tu salud.
- **Limpia seguido tu área de trabajo.** Usa un trapo limpio y algún desinfectante como vinagre o cloro diluido para mantener todo en buen estado.
- **Recicla lo que puedas.** Separa botellas, tapas, cartones, y dales un buen uso. Así das una buena imagen y ayudas al medio ambiente.

Cuida tu salud y conoce los servicios disponibles

- **Afíliate a un sistema de salud.** Si no estás afiliado aún, acércate a tu EPS o busca apoyo en tu comunidad. Tener cobertura médica es clave en caso de cualquier emergencia.
- **Hazte chequeos médicos de vez en cuando.** El trabajo diario bajo el sol o cargando peso puede afectar tu cuerpo. Es mejor prevenir.
- **Evita consumir productos en mal estado.** Cuida lo que consumes y también lo que ofreces. Si tus bebidas están bien preparadas y seguras, tus clientes lo notarán y confiarán más en ti.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL : ELISEO AREVALO BERMUDEZ **FIRMA** **TELEFONO: 3136604867**

747

74743

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	09	11	25		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Elisabeth Correa						TEL. DE CONTACTO	3206612557
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	34 997 047
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Mocari							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	12	11	2025	09:00 am	Elizabeth Correa

ACTIVIDAD CONCERTADA

DESARROLAR UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN , DIRIGIDA A DISTINTOS SECTORES DE LA ECONOMÍA CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO, ASÍ MISMO, INCLUIRÁ LA PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES, CAPACITANDO A LOS TRABAJADORES EN PRÁCTICAS SEGURAS Y CONCIENCIÁNDOLOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS

LÍNEA OPERATIVAS DEL PDSP A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio 1
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	
___ Laboral	P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad	___ Adolescencia	Microterritorio 1
				X Juventud	
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
ELISEO AREVALO BERMUDEZ		3018523253

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Actividad Economico - para fortalecer En los procesos participativos y fomentar la formalizacion laboral

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 1 DIA: 12 MES: Noviembre AÑO: 2025

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Luis Causil	1067874716	18	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene	
2	Miguel Bolaños	78750265	49	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3133819026	
3	Heider Guzman	1003397672	23	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3136588335	
4	Juan Gonzales	1067946578		M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene.	
5	Maria Gomez	1067941838	29	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3052441517	
6	Yeris Balaiu	1063648084	40	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3004765586	
7	Laura Meneses	306894334	41	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	No tiene	
8	Juan Martinez	3007469197	23	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3007394119	
9	Abi Rodriguez	3127016366	29	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3127016566	
10	Hernando Hamaya	1003192407	24	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3045526012	

RESPONSABLE: Elvis Arnulo Burmudez FIRMA:

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Actividad Economica - para fortalecer en los procesos participativos que fomenten la formalizacion laboral

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 1 DIA: 12 MES: Noviembre AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Manuel Marimon	1067891414	32	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	No tiene.	Manuel Antonio Marimon
2	Jaime Polo	1068577415	21	M	—	-	—	—	—	—	—	—	—	+	3137371140	
3	Jose Cocho	15034723	53	M	—	-	—	—	—	—	—	—	—	x	3127700359	Jose Cocho E.
4	Elizabeth Correa	34997013	63	F	—	-	—	—	—	—	+	—	—	—	3206612557	Elizabeth Correa
5	Jose Guzman	1067960569	27	M	—	-	—	—	—	—	—	—	—	x	3017313869	
6	Jonas fernandez	30340305	24	M	—	-	—	—	—	—	—	—	—	x	3148677619	
7	Adalberto Villalba	6.859356	70	M	—	-	—	—	—	—	x	—	—	—	No tiene	Adalberto V.
8	Carmen Cecilia Acosta	35.010856	38	F	—	-	—	—	—	—	—	—	—	x	No tiene	Carmen A.
9	Victor Tirado	1.067915238	32	M	—	-	—	—	—	—	—	—	—	x	3005692413	
10	Deibi polanco	1118864704	35	M	—	-	—	—	—	—	—	—	—	x	3006642903	Deivis

RESPONSABLE: Eliseo Arnulo Bermudez FIRMA:

74745

vidasinú

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS ACTIVIDAD





vidasinú

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.2





74748

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	12	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Elisabeth Correa	TEL. DE CONTACTO	3206612557
CON CEDULA #	34997047	DE	Monteria.
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario.		
LUGAR RESIDENCIA:	Mocarí		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Fortalecimiento a los procesos que fomenten la Formalización laboral y protejan la salud en el trabajo.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Mocarí
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Elizabeth Correa	20

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio: Mocarí
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad	___ Adolescencia	Microterritorio: 1
				X Juventud	
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION:		
PROFESION:	Ingeniero Ambiental.	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Edwar Andrés Hernández		3018523215

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #19

MÉDICO

DESARROLLAR UNA (1) INTERVENCIÓN MENSUAL DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD, EN LAS QUE, SE ABORDARÁ LA INCLUSIÓN SOCIAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC), INTEGRANDO UN COMPONENTE ÉTNICO, SIGUIENDO LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO NACIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, ADEMÁS DE TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD CONSIDERANDO CREENCIAS, TRADICIONES Y COSTUMBRES. LAS INTERVENCIONES SE CENTRARÁN EN LA PROMOCIÓN DE DERECHOS, EL APOYO COMUNITARIO, LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS Y EL AFRONTAMIENTO ANTE LA ADVERSIDAD. LA INTERVENCIÓN MENSUAL, VA DIRIGIDA A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL, TANTO NIÑOS COMO ADULTOS Y SE LLEVARÁ A CABO CON UN GRUPO DE UN MÁXIMO DE VEINTE (20) PERSONAS CADA INTERVENCIÓN.

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARIA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	X	JORNADA			DD	MM	AAAA		
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		1	25	11	2025	DESARROLLAR UNA INTERVENCIÓN MENSUAL DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD, EN LAS QUE, SE ABORDARÁ LA INCLUSIÓN SOCIAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC), INTEGRANDO UN COMPONENTE ÉTNICO, SIGUIENDO LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO NACIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, ADEMÁS DE TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD CONSIDERANDO CREENCIAS, TRADICIONES Y COSTUMBRES.	PROMOCIÓN DE DERECHOS, EL APOYO COMUNITARIO, LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS Y EL AFRONTAMIENTO ANTE LA ADVERSIDAD. LA INTERVENCIÓN MENSUAL, VA DIRIGIDA A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIA
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano	X		Primera Infancia		Infancia		Equipo N°	1
Educativo		Comunitario	X	Alta ruralidad			Adolescencia	X	Juventud	X	Territorio N°	1
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez	X	Vejez	X	Microterritorio N°	2
							N/A					

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

La **intervención mensual de comunicación y educación en salud** tiene como objetivo fortalecer procesos de inclusión social desde la perspectiva de la **Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC)**, reconociendo la diversidad étnica, cultural y territorial de las poblaciones. Esta intervención, sustentada en la **Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social**, incorpora componentes de **promoción, prevención y rehabilitación**, respetando las creencias, tradiciones y costumbres locales para garantizar el derecho a la salud de todas las personas, especialmente de aquellas con discapacidad o en situación de vulnerabilidad.

¿Qué es la Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC)?

- Estrategia impulsada por la OMS y adoptada por Colombia para garantizar la inclusión de personas con discapacidad.
- Busca involucrar a la comunidad en procesos de rehabilitación, superando barreras físicas, sociales y culturales.
- Fomenta la participación activa de las personas en su bienestar, reconociendo sus capacidades.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

No surgieron duda.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Desarrollo:

1. Enfoque de la Intervención

- Mensual, en entornos comunitarios, rurales o urbanos.
- Adaptada a realidades culturales, étnicas y territoriales.
- Usa herramientas pedagógicas, comunicativas y participativas.
- Temas abordados:
  - Derechos de las personas con discapacidad.
  - Promoción de la inclusión social.
  - Prevención de enfermedades.
  - Educación en salud desde una visión intercultural.
  - Reconocimiento de prácticas tradicionales de salud.

2. Componente Étnico y Cultural

- Reconocimiento y respeto de creencias, prácticas y costumbres de pueblos indígenas, afrodescendientes y otras comunidades étnicas.
- Trabajo con líderes comunitarios y sabedores ancestrales.
- Traducción y adaptación de materiales educativos a lenguas y contextos locales.

3. Promoción y Prevención en Salud

- **Acciones educativas sobre:**
  - Higiene, autocuidado y nutrición.
  - Vacunación y prevención de enfermedades crónicas.
  - Acceso a servicios de salud de forma equitativa.
  - Reducción de estigmas hacia la discapacidad.

Conclusiones:

- La intervención mensual basada en RBC fortalece la **autonomía, dignidad e inclusión** de las personas con discapacidad.
- Es un proceso que reconoce la **diversidad cultural y étnica** como un valor y no una barrera.
- Promueve una **salud comunitaria intercultural**, donde el conocimiento científico y ancestral se articulan.
- Favorece la transformación de imaginarios sociales y fomenta la participación de todos los actores en la construcción de una sociedad más justa e incluyente.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

1. Respetar las creencias y costumbres culturales de la comunidad.
2. Promover la participación activa de personas con discapacidad y líderes locales.
3. Usar un lenguaje claro y accesible para todos.
4. Combinar saberes tradicionales y científicos.
5. Fomentar la inclusión social y eliminar barreras.
6. Orientar a familias sobre autocuidado y rehabilitación.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: *AUDREY JIMENEZ MOLINA* **FIRMA** Audrey Jimenez **TELEFONO: 3008043222**

74752

14753

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	15	11	2025		TALLER	x	JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Paola Ramos Machado						TEL. DE CONTACTO	3132373912
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	x	N° DE DOC:	50436615
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Mocari							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	25	10	2025	2:00pm	Paola Ramos Machado.

ACTIVIDAD CONCERTADA
DESARROLAR UNA INTERVENCIÓN MENSUAL DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD, EN LAS QUE, SE ABORDARÁ LA INCLUSIÓN SOCIAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC), INTEGRANDO UN COMPONENTE ÉTNICO, SIGUIENDO LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO NACIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, ADEMÁS DE TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD CONSIDERANDO CREENCIAS, TRADICIONES Y COSTUMBRES.

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
____ Hogar	x Comunitario	x Urbano	____ Persona	____ Primera Infancia	Territorio
__Educativo	_____ Institucional	____ Alta ruralidad	____ Familia	____ Infancia	1
____ Laboral	P/ Vulnerable	____ Rural Disperso	x Comunidad	____ Adolescencia	Microterritorio
				x Juventud	2
				x Adultez	
				x Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
AUDREY JIMENEZ MOLINA	Audrey Jimenez M	3008043222

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Educacion en Salud en las que se Abordará la Inclusion Social.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 25 **MES:** 11 **AÑO:** 2025

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Samir Pastrana	1062425003	18	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3014309268	
2	Isac Mercado	1062525826	18	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3008559685	ISAAC
3	Sary Cotman	1003005804	24	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3232999019	
4	David Cotman	1079909174	43	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3126309903	
5	Paola Ramos	50936615	44	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3132373912	
6	Carmen Doria	34985465	62	F	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	3126309903	
7	yohelis martinez	1067963189	27	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3218512507	
8	Leonardo Kerguelen	1065905900	34	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3218512507	
9	Maritza chamorro	34974290	68	F	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	3135063770	
10	Nayibe Velazquez	26205877	62	F	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	no tiene	NAYIVES

RESPONSABLE: Audrey Jaramillo **FIRMA:** Audrey Jaramillo

7475

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Educacion en Salud en las que se Abordara la Inclusion Social.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 25 **MES:** 11. **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	JUAN ANTONIO	1067248245		M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	3253212426	JUAN ANTONI
2	Santiago Sibaja	1062965310	17	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3233013623	Santiago
3	Gilberto Luis Bello	78688374	60	M	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	3136652001	Gilberto Bello
4	David Anaya	1062925324	17	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3116829325	
5	Jocept quiroz orteza	1067857719	18	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	3235407676	Jocept quiroz
6	Luis carlos Hoyos	1062967106	16	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3012339632	Luis hoyos
7	Francisco Mora	7938729	40	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	3242421832	Francisco Mora
8	Karol Martinez V.	1062441368	20	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	3128119596	
9	TATIANA MONTES	1067899891	30	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3113551537	
10	Sibby MARTINEZ	26.203.881	42	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	3218512507	

RESPONSABLE: [signature] **FIRMA:** [signature]

74157

14756

vidasinú

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD





Vidasinú

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD





74758

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	25	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Paola Ramos Machado	TEL. DE CONTACTO	3132373412
CON CEDULA #	50936615 DE Monteria		
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:	Mocari		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD, EN LAS QUE, SE ABORDO LA INCLUSIÓN SOCIAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC), INTEGRANDO UN COMPONENTE ÉTNICO, SIGUIENDO LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO NACIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, ADEMÁS DE TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD CONSIDERANDO CREENCIAS, TRADICIONES Y COSTUMBRES.
LUGAR DONDE SE DESARROL	Mocari

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Paola Ramos Machado	20.

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
____ Hogar	+___ Comunitario	x Urbano	____ Persona	____ Primera Infancia	Territorio 1
____ Educativo	____ Institucional	____ Alta ruralidad	____ Familia	____ Infancia	
____ Laboral	____ P/ Vulnerable	____ Rural Disperso	x Comunidad	____ Adolescencia	Microterritorio 2
				x Juventud	
				x Adultez	
				x Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION:		
PROFESION:	Medico general	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
AUDREY JIMENEZ MOLINA	Audrey Jimenez M	3008413223

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #20

PSICÓLOGO

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL DE CARÁCTER EDUCATIVO Y RECREATIVO MENSUALES EN EL MARCO DEL LINEAMIENTO JUEGO Y NIÑEZ, CON EL FIN DE PREVENIR Y DISMINUIR LAS VIOLENCIAS A PARTIR DE FORTALECER LOS VÍNCULOS AFECTIVOS AL INTERIOR DE LAS FAMILIAS, CON LA PARTICIPACIÓN Y LIDERAZGO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES TENIENDO EN CUENTA ENFOQUE DIFERENCIAL, LOS CUALES SE DEBERÁN REALIZAR CON UN MÍNIMO VEINTE (20) PERSONAS CADA JORNADA.

vidasinú

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X	Microterritorios Mocarí, Las parcelas, Camilo Torres.	DD	MM	AAAA	realizar una (1) jornada mensual de carácter educativo y recreativo mensual en el marco del lineamiento juego y niñez, con el fin de prevenir y disminuir las violencias a partir de fortalecer los vínculos afectivos al interior de las familias	Crear vínculos afectivos a través del juego.
CAPACITACION	X	BUSQUEDA ACTIVA			12	11	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA					EQUIPO BASICO
Hogar		Laboral		Urbano			Primera Infancia		Infancia	X	
Educativo		Comunitario	x	Alta ruralidad	X		Adolescencia	X	Juventud	X	Equipo N°
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez		Vejez		Territorio N°
							N/A				Microterritorio N°

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

El día 12 de NOVIEMBRE de 2025 se realiza la actividad la actividad de vínculos afectivos a través del juego, se realiza la actividad dando la bienvenida a los participantes, se hace una breve explicación sobre la definición de los vínculos afectivos y el juego como estrategia de unión y relación entre los miembros de la familia.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Se resolvieron todas las dudas de los participantes de la actividad sobre pantallas a temprana edad y daños permanentes.

7454

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Por otro lado, vínculos afectivos débiles o conflictivos pueden tener efectos negativos en la salud mental. La falta de apoyo emocional y la presencia de conflictos constantes pueden aumentar los niveles de estrés y contribuir al desarrollo de trastornos mentales como la depresión y la ansiedad. Es fundamental reconocer la importancia de cultivar y mantener vínculos afectivos saludables para promover una buena salud mental. Se realiza juegos con los padres e hijos recordando tiempo de infancias y juegos tradiciones. Luego de esta educación y para confirmar que el tema había fue claro y entendible para los asistentes se utilizó la estrategia de preguntas y respuestas, las cuales eran resueltas en el mismo momento de formuladas.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Los adultos deben integrarse en el juego de los pequeños y proporcionarles juguetes u otros objetos que resulten necesarios, pero sin pretender dominar la esencia o el desarrollo del juego,

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: Luz Hery Perez. P **FIRMA** Luz Hery P **TELEFONO:** 3017048076

7478

74767

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	10	11	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Astrid Montiel Torrente						TEL. DE CONTACTO	3146373262
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	x	N° DE DOC:	1007 682 2750
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Mocarí							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	12	11	2025	2:00 pm	x Astrid Montiel

ACTIVIDAD CONCERTADA
REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL DE CARÁCTER EDUCATIVO Y RECREATIVO MENSUALES EN EL MARCO DEL LINEAMIENTO JUEGO Y NIÑEZ, CON EL FIN DE PREVENIR Y DISMINUIR LAS VIOLENCIAS A PARTIR DE FORTALECER LOS VÍNCULOS AFECTIVOS AL INTERIOR DE LAS FAMILIAS, CON LA PARTICIPACIÓN Y LIDERAZGO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES TENIENDO EN CUENTA ENFOQUE DIFERENCIAL, LOS CUALES SE DEBERÁN REALIZAR CON UN MÍNIMO VEINTE (20) PERSONAS CADA JORNADA.

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	✓ Comunitario	X Urbano	___ Persona	✓ Primera Infancia	Territorio 1
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	✓ Infancia	
___ Laboral	P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	✓ Comunidad	✓ Adolescencia	Microterritorio 1
				✓ Juventud	
				___ Adultez	
				___ Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Sot Mery Perez P.		3017648076

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: #20 juegos de la niñez con el fin de prevenir y disminuir la violencia.

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: _____ DIA: 12 MES: noviembre AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Aideth Roqueme	1138083107	14	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3502101668	Aideth Roqueme
2	Joselois roqueme	1010873286	14	M	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3122964411	~~Joselois~~
3	Jorge Hernandez	1.120750718	11	M	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3024550020	Jorge H.
4	Holin Molino	1.120752246	10	M	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	No tiene	HOLINM.
5	Jhairo Murillo	1.062977635	12	M	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	no tiene	JAIRO Murillo
6	maria fernanda Palomino	1.016958500	14	F	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3245996330	
7	Santiago villadiego	1067902596	16	M	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3044498828	
8	Juan Kerguelen	1067925529	13	M	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3126083104	Juan Kerguelen
9	Jose Yanez	1138077337	19	M	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3171751247	Jose yanez
10	JHon Perez	1067986815	17	M	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3234812486	JHON PEREZ P.

RESPONSABLE: Luz Mery perez p. FIRMA:

2762

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: #20 Juegos de la niñez con el fin de prevenir y disminuir la violencia.

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: _____ DIA: 12 MES: noviembre AÑO: 2025

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Brison Herrera.		5	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3246258805	Ana Victoria D.
2	Yaider Herrera	1139538588	9	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3246258805	Ana Victoria D.
3	Dilan Arredondo C.		5	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3207869915	Tirisy Serith C.
4	Shaira Mercado	1062992717	3	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3146373262	Astrid Montiel
5	Javier Valeta		8	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3105907781	Javier Andres V.
6	Jose Movilla	1233.338889.10		M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3226175295	José movilla
7	Luciana Perez	1068438675	9	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3235903150	Astrid Montiel
8	Julian Movilla	1040508.301	14	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3226175295	Julian
9	Leah Martinez	1062545754	5	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3127117340	Sandra Saraba
10	dana Martinez	1062549227	3	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3127117340	Sandra Saraba

RESPONSABLE: Luz Mery Perez. FIRMA: _____

74762

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD

Fecha: 12 de noviembre de 2025
Actividad: vínculos afectivos a través del juego.
Microterritorio: Mocarí





74765





74766

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	12	11	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Astrid Montiel Torrente	TEL. DE CONTACTO	3146373262
CON CEDULA #	1007682750	DE	Montería
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:	Mocarí		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Realizar Una (1) Jornada Mensual De Carácter Educativo Y Recreativo Mensuales En El Marco Del Lineamiento Juego Y Niñez, Con El Fin De Prevenir Y Disminuir Las Violencias A Partir De Fortalecer Los Vínculos Afectivos Al Interior De Las Familias, Con La Participación Y Liderazgo De Niñas, Niños Y Adolescentes Teniendo En Cuenta Enfoque Diferencial,
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Mocarí

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
xAstrid Montiel	20

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	___x Comunitario	X Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio
___ Educativo	Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___x Infancia	1
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___x Comunidad	___x Adolescencia	Microterritorio
				___ Juventud	7
				___ Adultez	
				___ Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION:	Salud Mental	
PROFESION:	Psicologo	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Luz Mery Perez P		3017648076

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #21

PSICÓLOGO

DESARROLLAR UNA (1) INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL MENSUAL, CONSISTE EN DISEÑAR SESIONES INTERACTIVAS QUE ABORDEN EL MANEJO DEL ESTRÉS, HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL. ESTAS INTERVENCIONES SERÁN CULTURALMENTE RELEVANTES Y ACCESIBLES, FOMENTANDO UN AMBIENTE SEGURO PARA COMPARTIR EXPERIENCIAS Y CONSTRUIR REDES DE APOYO COMUNITARIO PARA EL ABORDAJE PSICOSOCIAL. CADA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL, TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CONTARÁ CON UN GRUPO MÍNIMO VEINTE (20) PERSONAS, PRIORIZANDO A LAS POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL.

vidasinú

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X	Microterritorios Mocarí, Las parcelas, Camilo Torres	DD	MM	AAAA	desarrollar una (1) intervención psicosocial mensual, consiste en diseñar sesiones interactivas que aborden el manejo del estrés, habilidades de comunicación y promoción de la salud mental.	realizar actividad manejo del estrés, habilidades de comunicación y promoción de la salud mental.
CAPACITACION	X	BUSQUEDA ACTIVA			10	11	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO
Hogar		Laboral		Urbano			Primera Infancia		Infancia	X		
Educativo		Comunitario	x	Alta ruralidad	x		Adolescencia	X	Juventud	X	Equipo N°	
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez	X	Vejez	X	Territorio N°	
							N/A				Microterritorio N°	

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

El día 10 NOVIEMBRE de 2025 se realiza actividad manejo del estrés, habilidades de comunicación y promoción de la salud mental. Esta actividad fue ejecutada satisfactoriamente ya que se han cumplido los objetivos propuestos en las poblaciones abordadas. Temas tratados:

- Manejo del estrés
- Habilidades de comunicación
- Promoción de la salud mental

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Se resolvieron todas las dudas de los participantes de la actividad sobre habilidades de comunicación

7967

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Se realiza explicación de concepto y formulación de casos a los participantes, Luego de esta educación y para confirmar que el tema había fue claro y entendible para los asistentes se utilizó la estrategia de preguntas y respuestas, las cuales eran resueltas en el mismo momento de formuladas.
Se hace entrega a todos los participantes de un folleto en donde se encuentra toda la información brindada en la jornada, pero de manera concisa, esto con el fin que cada una de las enseñanzas en el taller se pongan en práctica y con las palabras claves sirva para consultar cualquier duda.
La jornada se llevó a cabo con el talento humano idóneo y acorde a la actividad, igualmente toda la logística y los insumos necesarios para el cumplimiento de la intervención tal como lo exige el convenio. Para finalizar se hace entrega de un refrigerio.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

- Aprender a identificar y mejorar tus habilidades específicas.
- Construir conexiones fuertes y trabaja en tus interacciones.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: Luz Yarley Pera P. **FIRMA** **TELEFONO:** 3017048076

74769

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	07	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Luz Mariela Flores Montoya						TEL. DE CONTACTO	3014866820
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	32203434
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Maan—los cristales							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	10	11	2025	09:00 am	Luz Mariela Flores

ACTIVIDAD CONCERTADA
DESARROLLAR UNA (1) INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL MENSUAL, CONSISTE EN DISEÑAR SESIONES INTERACTIVAS QUE ABORDEN EL MANEJO DEL ESTRÉS, HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL. ESTAS INTERVENCIONES SERÁN CULTURALMENTE RELEVANTES Y ACCESIBLES, FOMENTANDO UN AMBIENTE SEGURO PARA COMPARTIR EXPERIENCIAS Y CONSTRUIR REDES DE APOYO COMUNITARIO PARA EL ABORDAJE PSICOSOCIAL

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio 1
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	
___ Laboral	P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio 1
				X Juventud	
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Luz Mery Perez P		3017648076

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Sesión Interactiva abordando el Manejo de Extras

TERRITORIO: 7 MICROTERRITORIO: Molan-Los Cristales DIA: 10 MES: Noviembre AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Juan Valentina Florez	1069923467	14	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3204009539	+ Juani
2	Andry Monterroso Morales	1069816662	17	F	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3003289113	+ Andry
3	Angie Hojas pacheco	1069948763	29	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3001202263	+ Angie Hojas P.
4	Milvia Mejia Montes	32254017	52	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3202643340	+ milviamejia
5	Diego Bellosin Martinez	1069881633	38	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3206902549	+ Diego Vellosin
6	Rolando Jaga Jaramillo	78750049	47	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3207317321	Rolando Jaga
7	Viviana Gonzalez Pinto	1069855856	34	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3114523009	+ Viviana Gonzalez
8	Silvestre Perez Perez	1222114664	12	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3226033305	+ SILVESTRE
9	Adriana Arteaga C.	1062535594	9	F	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	No tiene	+ Adriana
10	Santiago Baron Gonzalez	1074532368	9	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	No tiene	+ Santiago

RESPONSABLE: Luz Nury Perez.

FIRMA:

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Sesion interactiva abordando El Manejo del Estres

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: Maan-Los cristales DIA: 10 MES: Noviembre AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Dresnel Bellojin Torducilla	1035644475	16	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3001455384	+ Dresnel Bellojin
2	Dayana Bellojin Torducilla		13	F	—	—	—	—	—	+	—	—	—	—	3001455384	+ Dahayana
3	Dernubis Bellojin Martinez	1067892190	40	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3106483322	+ Dernubis Bellojin
4	Diunte Gonzalez Castillo	6883572	68	M	—	—	—	—	—	—	x	—	—	—	3107685781	[illegible]
5	Luz Flores Monzon	32203434	41	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3014866820	+ Luz Mariela Flores
6	Saidith Cuadrado Causil	1003721059	30	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	No Tiene	+ Saidith Cuadrado
7	Yatelin Vega		22	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3205643524	+ Yaquin Vega
8	Mara Barrio Flores	1062439765	16	F	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3014725325	+ Mara
9	Felix Escobar Manuel	15017968	75	M	—	—	—	—	—	—	x	—	—	—	No Tiene	+ Felix Escobar
10	Luis Flores Monzon	1062527973	12	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3014866820	+ Luis Angel

RESPONSABLE: Luz Mary Perez. P FIRMA:

14737

14772

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Fecha: 10 de noviembre de 2025
Actividad: manejo del estrés, habilidades de comunicación y promoción de la salud mental
Microterritorio: Mocarí





124773

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	10	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Luz Mariela Flores Monzon	TEL. DE CONTACTO	3164866826
CON CEDULA #		DE	Montería
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:	Montería – los cristales		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Desarrollar Una (1) Intervención Psicosocial Mensual, Consiste En Diseñar Sesiones Interactivas Que Aborden El Manejo Del Estrés, Habilidades De Comunicación Y Promoción De La Salud Mental. Estas Intervenciones Serán Culturalmente Relevantes Y Accesibles.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Bl Mocari

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
x Luz Mariela Flores Monzon	20

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	_x_ Comunitario	_X_ Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio
___ Educativo	Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	1
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	_x_ Comunidad	_x_ Adolescencia	Microterritorio
				_x_ Juventud	1
				_x_ Adultez	
				_x_ Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION:	SALUD Mental
PROFESION:	Psicologo.

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Luz Mery Perez		3017649076

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #22

ODONTÓLOGA

REALIZAR UNA (1) JORNADA DE EDUCACIÓN MENSUAL, DIRIGIDA A LA COMUNIDAD, CON EL OBJETIVO DE INFORMAR SOBRE LA INTERRELACIÓN ENTRE LA SALUD GENERAL Y LA SALUD BUCAL, ESPECIALMENTE EN ENFERMEDADES CRÓNICAS COMO LA DIABETES. SE ABORDARÁN TEMAS SOBRE CÓMO LA SALUD BUCAL AFECTA LA SALUD GENERAL Y SE PRESENTARÁN PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO PARA SU PREVENCIÓN Y CONTROL, COMO TÉCNICAS DE CEPILLADO Y HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES. CADA SESIÓN, CON UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS, QUE FOMENTARÁ LA PARTICIPACIÓN ACTIVA Y EL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS PARA EMPODERAR A LA COMUNIDAD EN SU SALUD INTEGRAL.

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X	Territorio 1 Mocari	DD	MM	AAAA	Realizar una jornada mensual en salud con el objetivo de informar sobre la interrelación entre la salud general y la salud bucal, especialmente en enfermedades crónicas como la diabetes. Se abordarán temas sobre cómo la salud bucal afecta la salud general y se presentarán prácticas de autocuidado para su prevención y control, como técnicas de cepillado y hábitos alimenticios salud.	Concientizar a la población sobre la conexión entre la salud bucal y la salud general, destacando el impacto que tienen las enfermedades crónicas, en la cavidad oral y viceversa. Se busca brindar información clara y práctica que permita a los participantes comprender esta relación y adoptar hábitos de cuidado personal, como una correcta higiene bucal y una alimentación equilibrada, que contribuyan a prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA			21	11	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano	X		Primera Infancia		Infancia			Equipo N°	1
Educativo		Comunitario	X	Alta ruralidad			Adolescencia		Juventud	X		Territorio N°	1
							Adultez	X	Vejez	X			
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso								Microterritorio N°	3

74747

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

En cumplimiento a las acciones del Plan de Intervenciones colectivas PIC - 2025, se realizó una jornada sobre la importante relación entre la salud bucal y la salud general, con especial énfasis en las enfermedades crónicas como la diabetes. Se explicó cómo una mala salud oral puede agravar condiciones sistémicas y, a su vez, cómo ciertas enfermedades generales pueden manifestarse o empeorar en la cavidad bucal. Se destacaron los riesgos de la enfermedad periodontal en personas con diabetes y cómo el control glucémico puede mejorar con una buena higiene bucal. Entre otras enfermedades como: cardiovasculares, complicaciones respiratorias, enfermedad renal, y también en el embarazo; Además, se compartieron prácticas esenciales de autocuidado, como técnicas adecuadas de cepillado, el uso del hilo dental, y la adopción de hábitos alimenticios saludables.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

¿si no hago uso de la seda dental puede haber consecuencias que acumular bacterias?

¿Hay algún medicamento que pueda hacer que estas enfermedades sean as frecuentes?