

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EJE: ATENCION PRIMARIA

ACTIVIDAD

Organizar en el micro territorio urbano un evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.



ZONA RURAL



EJE: ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Organizar en el micro territorio urbano un evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Mejorar la calidad de vida y promover el bienestar general, tanto físico como mental. Esto se logra adoptando hábitos saludables como una alimentación equilibrada, la actividad física regular, el descanso adecuado, el manejo del estrés todas las condiciones no transmisibles en la calidad de vida.

CUMPLIMIENTO DE LOS ENCUENTROS:

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	29 de mayo de 2025	Salón comunal. Ctgo juan jose – puerto libertador	8:00 am – 11:00 am
2	20 de junio de 2025	Salón comunal. Ctgo juan jose – puerto libertador	8:00 am – 11:00 am
3	14 de julio de 2025	Salón comunal. Ctgo juan jose – puerto libertador	8:00 am – 11:00 am

CONSOLIDACIÓN: Organizar en el micro territorio urbano un evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.

Participantes Totales: 50		
Hombres	Mujeres	Municipio
10	40	PUERTO LIBERTADOR

INFORMACION OBTENIDA DE LA ACTIVIDAD:

POBLACIÓN BENEFICIARIA: POBLACION GENERAL

COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN: Se realizó Concertación directa con la coordinadora del instituto del adulto mayor de Pueblo Nuevo Córdoba de la zona No Rural, en esta se explica la importancia de realizar un monitoreo a la población priorizada con el objeto de evaluar su estado físico y la necesidad que presentan en este momento y poderlos remitir en caso de encontrar alguna alteración en su estado cardiovascular que ponga en riesgo su bienestar.



CONCERTACIÓN:

El día 27 de mayo del año 2025 a las 8:00 a.m. Se realizó Concertación directa con el presidente de la JAC zona Rural, en esta se explica la importancia de realizar un monitoreo a la población priorizada con el objeto de evaluar su estado físico y la necesidad que presentan en este momento y poderlos remitir en caso de encontrar alguna alteración en su estado cardiovascular que ponga en riesgo su bienestar.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La jornada inició con un saludo de bienvenida, el cual fue recibido con mucho entusiasmo se mostraban muy contentos, se les explico la importancia de hacer actividades físicas que van a mejorar nuestro cuerpo como es el hacer algo de ejercicio como caminar, montar bicicleta etc, alimentación saludable ,no fumar no tomar alcohol en fin todo lo que amerita llevar un estilo de vida saludable se continuo con una dinámica de aplausos y saludos y luego iniciamos con la jornada de tamizaje tomas de glucometría, IMC, TA, VISUAL se organizó de tal manera que pasaban por cada uno de los diferentes tamizajes, el peso ,la talla para obtener el índice de masa corporal y la medición de la vista con la cartilla de snell en esta actividad la algunos tiene gafas y están en control, dentro del monitoreo realizado algunos son hipertensos y diabéticos inscritos en programa, pero se encontraban descompensados, los cuales manifestaron estar afiliados a la NUEVA EPS, y que estaban sin medicación situación notificada a la auxiliar del puesto de salud, de igual forma algunos se encuentran en categoría de sobrepeso se le educo en particular la importancia del ejercicio así sea en casa, compartimos unas frutas y se afianzo el tema de la importancia del consumo de frutas y verduras en nuestra alimentación se motivó a los participantes a reflexionar sobre el cuidado de nuestro sistema cardiovascular para evitar urgencias y algunos casos la muerte.

Seguidamente, se abordaron los contenidos temáticos de manera didáctica: asistentes están inscritos en programas TA.

DIFICULTADES: los adultos tienen algunas costumbres en relación a alimentación, hábitos como fumar que manifiestan le es difícil de dejar de hacerlo

CONTENIDO TEMÁTICO: Los suministrado por la secretaria de desarrollo de la salud de córdoba.

QUE SON LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: son hábitos y costumbre que cada persona realiza para lograr un bienestar social y laboral

QUE ES EL AUTOCUIDADO: es amarse a sí mismo es conocer a su cuerpo es realizar actividades saludables.

La Nutrición es la ciencia que se encarga de darnos los conocimientos necesarios para alimentarnos de forma correcta y que no se produzcan deficiencias ni a corto ni a largo plazo. Es un proceso biológico mediante el cual el organismo asimila los alimentos y



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

los líquidos necesarios para el funcionamiento, mantenimiento y el crecimiento de sus funciones vitales. Muchas veces se utilizan como sinónimos nutrirse y alimentarse, siendo la diferencia fundamental que la nutrición conlleva unos procesos involuntarios que acontecen después de la ingesta de los alimentos, mientras que la alimentación es el acto de comer, y es totalmente voluntario, tú eliges qué, cuándo y cómo comes. La alimentación es por tanto la que va a dar a nuestro cuerpo el suministro imprescindible para: construir y renovar sus células y tejidos. Mantener sus procesos internos de funcionamiento (respiración, digestión, metabolismo). Obtener energía para poder trabajar, hacer deporte, etc



EJERCICIO FISICO

Desde cualquier punto de vista parece una evidencia que el ejercicio físico, actividad física y/o deporte son elementos condicionantes de la calidad de vida y por tanto de la salud y el bienestar, ya que existen suficientes datos científicos que concluyen que la actividad física, realizada de forma regular, es una conducta saludable. Cada día se consolida más la idea de que para lograr una mayor calidad de vida lo que no se requiere es un sistema que combata las enfermedades, sino un continuado y sistemático programa de prevención, a través del ejercicio físico. Al hablar de calidad de vida hay que hacerlo desde la perspectiva de vivir mejor y más años. Para ello es necesario fomentar unos hábitos de vida saludables desde edades tempranas.

ACTIVIDADES QUE PROTEGEN LA SALUD

Actividad física

Mantener un peso adecuad

Controlar la rabia el estrés

Cuidado Físico



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

- **Alimentación:**

Prioriza frutas y verduras, consume suficiente fibra y evita el exceso de grasas y sal.

- **Hidratación:**

Bebe agua constantemente para mantener el cuerpo bien hidratado y asegurar el buen funcionamiento de los órganos.

- **Actividad física:**

Realiza ejercicios adecuados a tu condición física para mantener la movilidad, la flexibilidad y la fuerza. Caminar, bailar o hacer jardinería son buenas opciones.

- **Descanso:**

Duerme lo suficiente (aproximadamente 7 horas) y busca tener un sueño reparador.

- **Prevención de caídas:**

Mantén tu casa bien iluminada, sin alfombras sueltas o desniveles en el piso. En el baño, usa agarraderas y considera pisos antideslizantes.

- **Cuidado de la piel y los pies:**

Revisa tu piel y tus pies regularmente para prevenir y detectar problemas a tiempo.

- **Asistencia médica:**

Cumple con los tratamientos y medicamentos recetados. No te auto mediques y mantén al día tus chequeos médicos.

Cuidado Mental y Social

- **Estimulación cognitiva:** Mantén tu mente activa con actividades como la lectura, juegos, pasatiempos o aprendizaje continuo para mantener la memoria y la agudeza mental.
- **Actividad social:** Participa en actividades sociales para mantener conexiones significativas, prevenir el aislamiento y evitar la soledad.
- **Actitud positiva:** Desarrolla una actitud positiva ante las situaciones de la vida cotidiana.

Hábitos Saludables

- **Evita el tabaco y el exceso de alcohol:**

Reduce o elimina el consumo de estas sustancias, ya que son perjudiciales para la salud.

- **Adapta tu rutina:**

Acepta y utiliza dispositivos de ayuda como anteojos, audífonos o bastones que puedan mejorar tu calidad de vida y autonomía.

Entorno y Seguridad

- **Adaptar tu hogar:**

Asegúrate de que las alfombras estén pegadas al suelo o retiradas, las barandas estén firmes, y el baño esté bien iluminado y seguro.

- **Cuidado al exterior:**

Sé precavido en la calle al subir escaleras, cruzar calles o circular por vías en mal estado.



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVENTO No.1

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
**¡Comprometidos
con tu Salud!**
¡Comprometidos con tu Salud!



1728

 <small>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</small>	 <small>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA</small>	ACTA DE CONCERTACIÓN	 <small>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</small>
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes Mayo del año 2025, se reunieron Viviana nobles, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Nacirlys Herrera P., representante de Asuende agujas de la zona Rural del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Tamizaje, cuento de medición de peso, TA, talla, Glucometria, tes de snellen, mas una charla sobre la importancia de hábitos saludables.
Eje/Dimensión	Atención Primaria en salud.
Fecha propuesta	29 de Mayo
Necesidad de apoyo logístico	tensiometro, Fonendoscopio, balanza, Glucometro, algodon, alcohol, tabla de snellen, hoja de remisión lancetas, tirillas de glucometria, guardian y rotafoto.
Necesidad de talento humano	Auxiliares de enfermeria y enfermera.
Observaciones	Ninguna

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

Nombre:	Nacirlys Herrera P.	Nombre:	Viviana nobles.
Cedula de ciudadanía:	56 057 888	Cedula de ciudadanía:	1047411916
Entidad:	Asuende agujas	Entidad:	Camu pueblo nuevo
Numero de contacto	2300 183225	Numero de contacto	3044616707.
Firma:		Firma:	Viviana Nobles Ju B.



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa comunal Juan José	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 29 de mayo	Hora de Finalización: 11:00 AM
Objetivo(s) de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - Realizar tamizaje de riesgo cardiovascular con el fin de identificar factores de riesgo presentes en la comunidad. - Remitir pacientes encontrados con tamizajes inadecuados. (hipertensión, diabetes, etc). 	
Desarrollo de la Reunión	
<p>Se hace presentación del profesional y se da la bienvenida, se inicia charla sobre estilos de vida saludables y se procede a realizar los tamizajes.</p>	
Conclusiones	
<p>Al concluir se pudo verificar que algunos pacientes con trastornos hipertensivos y Diabéticos se encontraron con tensión arterial alta o glucometría alta, debido que ellos manifiestan que su EPS no les suministra el medicamento.</p>	
Recomendaciones	
<p>Se recomienda no suspender medicación, debe ser en horarios puntuales.</p>	
Responsables de la Actividad	
<p>Enfermera - Viviana nobles.</p> <p>Viviana Nobles de B.</p>	

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio		
Nombre	Isidoro Velazquez Gonzalez				Edad	62	
TA	160/90	Peso	59	Talla	1.65	IMC	22.21
					EPS	N-EPS	
					Glucometría	181	

Realiza ejercicios	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Consumo alcohol	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	1

OBSERVACIONES

pta hipertenso en tto. uso
 gafas.

REMITIDO _____

FIRMA _____



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio		
Nombre	Damián Bellaro				Edad	67	
TA	170/80	Peso	55	Talla	162	IMC	20.96
						Glucometría	112

Realiza ejercicios	SI	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	SI	No	¿Cuántas veces a la semana?	Cada 8 días

OBSERVACIONES

REMITIDO NOFIRMA NO FIRMADO

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio		Micro territorio	
Nombre	Jorge Pineda		Edad	48
TA	110/80	Peso	93	Talla
			167	IMC
			33.45	Glucometría
				379

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	3
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	1

OBSERVACIONES

Riesgo cardiovascular alto

REMITIDO

Medicina interna.

FIRMA



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio	
Nombre	Luis Haro asuga			Edad	68
TA	120/70	Peso	62.3	Talla	154
		IMC	26.27	EPS	Swasaw
				Glucometría	201

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Paciente Diabético, alto riesgo cardiovascular

REMITIDO _____

FIRMA _____

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio			
Nombre	Yolanda Suarez			Edad	3	EPS	N. EPS
TA	110/70	Peso	48	Talla	758	IMC	19.23
						Glucometría	85

Realiza ejercicios	☒ SI	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	3
Fuma	☐ SI	☒ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	☒ SI	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	dos veces a la semana

OBSERVACIONES

REMITIDO noFIRMA Yolanda Suarez

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio					
Nombre	Yehemberlis Olivares Miranda			Edad	18	EPS	N EPS		
TA	110/80	Peso	162	Talla	165	IMC	29.14	Glucometría	90

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

Tamizaje visual: 20/20

OBSERVACIONES

Gestante de 32.4 GI PO Ad Co
 Acudir a control Prenatal y cita con ginecología
 con resultados de laboratorio (Glucosa)

REMITIDO Ginecología

FIRMA Yehemberlis Olivares

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Yosmaris Gonzalez Gallego				Edad	22
TA	115	70	Peso	54.4	Talla	154
					IMC	22.93
					EPS	COOSALUD
					Glucometría	104

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

Tamizaje visual: 20120

OBSERVACIONES

Gestante de 28.2 sem G3 A2 C0 P0 alto riesgo
 obstetrico, pendiente valoración por Ginecología.
 Remisión a ginecología.

REMITIDO Ginecología

FIRMA r Yosmaris Gonzalez Gallego

7740

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha		Territorio		Micro territorio	
Nombre	Dilvia Beltrán		Edad	82	EPS
TA	115/60	Peso	63	Talla	159
		IMC	24,7	Glucometría	160

Realiza ejercicios	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

REMITIDO no

FIRMA



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha		Territorio						Micro territorio						
Nombre	Eugenio Montes Ramos										Edad	88	EPS	ceos salud
TA	120/65	Peso	80	Talla	166	IMC	18.14	Glucometría		145				

Realiza ejercicios	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Paciente masculino de 88 años de edad
 con diabetes en tratamiento.
 Continuar tratamiento y asistir a controles

 REMITIDO NO

 FIRMA 

 <p>pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
--	--	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio				
Nombre	Lidia Alexcom				Edad	42		EPS	N. EPS
TA 130/80	Peso	52	Talla	160	IMC	20.31		Glucometría	82

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

REMITIDO _____

FIRMA Lidia A. _____

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio		
Nombre	Nagilis Herrera			Edad	45	EPS
TA	101/60	Peso	72	Talla	150	IMC
					32.0	Glucometría
						148

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consumo alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

REMITIDO _____

FIRMA Nagilis Herrera

7143

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CORDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	--

Fecha	Territorio		Micro territorio	
Nombre	Marta Paternina		Edad	45
TA	115/70	Peso	69	Talla
			150	IMC
			30.67	EPS
				Coosalex
				Glucometría
				192

Realiza ejercicios	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

REMITIDO _____

FIRMA X Marta Paternina

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio				
Nombre	Lisbeth Rodriguez				Edad	35	EPS	N. EPS	
TA	115/80	Peso	67	Talla	150	IMC	29.78	Glucometría	178

Realiza ejercicios	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Bajo riesgo cardiovascular

REMITIDO _____

FIRMA Lisbeth Rodriguez.

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 CORDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 PUEBLO NUEVO
--	--	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio				
Nombre	Enadis Bermudez				Edad	48	EPS	Santa	
TA	100/60	Peso	61	Talla	163	IMC	29.78	Glucometría	185

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	2
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Bajo riesgo cardiovascular

REMITIDO _____

FIRMA x Enedis Ber Bermudez

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marily Herrera P., identificado con la Cédula de Ciudadanía N°
56057808, en Representación del Azovende agües.,
certifico que Viriana nobles.
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: Evento de medición de peso, TA, talla,
glucometría, mas una charla de hábitos saludables.

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

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 29 días del mes
de Mayo de 2025.

FIRMA: Nucirlys Herrera M
CEDULA DE CIUDADANÍA: 56057808
CELULAR: 322 432186

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA EVENTO No.1

ACTIVIDAD: evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.

Lugar:	Salón comunal- corregimiento Juan Jose
Fecha:	29 de mayo de 2025 HORA: 8 am – 11 am
Personas Intervenidas:	Población general



 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
EVENTO No.1**

ACTIVIDAD: evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.

Lugar:	Salón comunal- corregimiento Juan Jose
Fecha:	29 de mayo de 2025 HORA: 8 am – 11 am
Personas Intervenidas:	Población general



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVENTO No.2

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
**¡Comprometidos
con tu Salud!**
¡Comprometidos con tu Salud!






ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025



ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes junio del año 2025, se reunieron Uriana nobles, representante de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y José San José, representante de Puebl del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Tallaje, evento de medición de peso, TA, talla, Glucometría, tes de snellen, mas una Charla Sobre La importancia de hábitos saludables
Eje/Dimensión	Atención Primaria en salud
Fecha propuesta	20 de junio
Necesidad de apoyo logístico	tensiometro, fonendoscopio, balanza, glucometro, algodón, alcohol, tabla de snellen, hoja de remision, lancetas, tirillas de glucometría Guardian y rotafoto
Necesidad de talento humano	Auxiliares de enfermería y Enfermera
Observaciones	Ninguna

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

Nombre:	<u>Ruberto Domínguez</u>	Nombre:	<u>Uriana nobles</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>11001387</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1047411916</u>
Entidad:	<u>Dee Turbosi</u>	Entidad:	<u>CAMU PUEBLO NUEVO</u>
Numero de contacto	<u>3122740850</u>	Numero de contacto	<u>3044610707</u>
Firma:	<u>Ruberto Domínguez</u>	Firma:	<u>Uriana nobles J.B.</u>



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa comunal Juan José	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 20 de junio.	Hora de Finalización: 11:00 AM
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar tamizaje de riesgo cardiovascular con el fin de identificar factores de riesgo presentes en la comunidad.	
Desarrollo de la Reunión	
Se hace presentación del profesional y se da la Bienvenida, se inicia charla sobre estilos de vida saludables y se procede a realizar los tamizajes.	
Conclusiones	
Se pudo verificar que algunos pacientes con hipertensión y diabéticos presentaron índices altos en las pruebas.	
Recomendaciones	
Se recomienda no suspender medicación, debe ser en horarios puntuales.	
Responsables de la Actividad	
Enfermera Viviana nobles. Viviana Nobles JCB.	

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Deira florez Guerra				Edad	14
TA 110/70	Peso	70kg	Talla	164	IMC	24.9
					EPS	N. EPS
					Glucometría	82

Realiza ejercicios	☒ Sí	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	5
Fuma	☒ Sí	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	☒ Sí	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	

Tamizaje visual: 40/20
Requiere valoración por optometría

OBSERVACIONES

Gestante de 17.2 semanas Primigestante absolutamente
alto riesgo obstétrico.

REMITIDO Optometría

FIRMA [Firma]

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Anyi Campuzano				Edad	16
TA 100/70	Peso	47	Talla	159	IMC	18.59
					EPS	N. EPI SUB
					Glucometría	70

Realiza ejercicios	☒ Si	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	☒ Si	☒ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	☐ Si	☒ No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Peso adecuado, se repusieron cambios
 en estilos de vida saludables realiza ejercicio
 Dietta adecuada, Sigue sin fumar.

REMITIDO noFIRMA Anyi Campuzano

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio		
Nombre	Francisca Lucos			Edad	60	EPS
TA 150/90	Peso	61	Talla	159	IMC	24.13
						Glucometría
						120.

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Pte hipertensa en control.

REMITIDO _____

FIRMA _____

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 COORDINACIÓN DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha		Territorio		Micro territorio	
Nombre	Yurany Nastacura	Edad	32	EPS	no EPS Sub.
TA 120/80	Peso 50	Talla 160	IMC 19.53	Glucometría	82

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Riesgo bajo

REMITIDO noFIRMA Yurany N

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	---	---	---

Fecha		Territorio		Micro territorio	
Nombre	Yulianis Hoyos		Edad	15	EPS
TA	100/70	Peso	45	Talla	150
			IMC	20.0	Glucometría
					75

Realiza ejercicios	☒ SI	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	☐ SI	☒ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	☐ SI	☒ No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Riesgo bajo

REMITIDO _____

FIRMA Yulianis

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio		
Nombre	Yolivera Gonzalez			Edad	42	
TA 130/90	Peso	55	Talla	160	IMC	21.48
					EPS	n. Eps Sub.
					Glucometría	90

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si ☒	No	¿Cuántas veces a la semana?	2 Veces x Semana

OBSERVACIONES

P. H. T. A en control

REMITIDO _____

FIRMA _____

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio		Micro territorio	
Nombre	Rafaelina Miro		Edad	20
TA	130/80	Peso 66	Talla 160	IMC 25.78
				Glucometría 264

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No +	¿Cuántas veces a la semana?	
Consumo alcohol	Si	No +	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Riesgo cardiovascular alto

REMITIDO _____

FIRMA Rafaelina Miro

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio		Micro territorio	
Nombre	Luz Melida Nieto		Edad	65
TA	110/60	Peso	57.8	Talla
			152	IMC
			24.84	Glucometría
				146

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Se recomienda comenzar 3 veces x
 semana. Acudir a la futura de plantación de la

REMITIDO _____

FIRMA Suñer _____

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha		Territorio		Micro territorio	
Nombre	Natalia Marin Senguldo			Edad	40
TA	110/70	Peso	62	Talla	163
				IMC	23.34
				Glucometría	109
				EPS	N-EPS

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Presgo cardiovascular bajo

REMITIDO _____

FIRMA Natalia Marín Salgado.

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha		Territorio		Micro territorio	
Nombre	Orlando Sautero		Edad	31	EPS N-eps
TA	120718	Peso 68	Talla 162	IMC 25.91	Glucometría 95

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

kesya bajd

REMITIDO _____

FIRMA Roylando Santero.

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio		
Nombre	Luis Diaz POSSO			Edad	27	EPS
TA 110/70	Peso	60	Talla	162	IMC	22.86
						Glucometría
						75

Realiza ejercicios	☒ Si	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	☐ Si	☒ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	☒ Si	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	dos veces a la semana

OBSERVACIONES

Riesgo Bajo

REMITIDO NO

FIRMA Luis Diaz POSSO

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio					Micro territorio	
Nombre	20/09/20	Heredia	Pabana	Edad	38	EPS	N-EP5
TA	120/90	Peso	68.2	Talla	150	IMC	32
						Glucometría	86

Realiza ejercicios	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Gestante de 35-6 Sem por eco G3 P1 A1 (0)
Obesidad, tiene curiosa alto riesgo obstetrico.
Hipertension gestacional interrogada, tomar Presion por
7 dias, acudir a ginecologia.

REMITIDO Ginecologia y nutricion

FIRMA 

Fecha		Territorio				Micro territorio	
Nombre	Yelis	Morfil	Anaker	Edad	40	EPS	N.EPS
TA	120/80	Peso	108	Talla	167	IMC	39
						Glucometría	96

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

Tamizaje Visual 20-20

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES
 Constante 32.6 Sem Gs P4 Ao Co, obesidad
 Paciente anosa con alto riesgo obstetrico.

Permitida a ginecologista y nutrición

REMITIDO Ginecóloga, nutricionista.

FIRMA Alis Morfi

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha		Territorio					Micro territorio		
Nombre	Edelmira Castaño				Edad	64	EPS		
TA	140/90	Peso	73.5	Talla	1.55	IMC	30.59	Glucometría	86

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consumo alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES Flt. Hta en Control

REMITIDO _____

FIRMA Edelmira C

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha		Territorio		Micro territorio	
Nombre	Luis Miguel Rosario	Edad	21	EPS	N. EPS Sub.
TA 110/80	Peso 58	Talla 162	IMC 22.1	Glucometría	85

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	☒	No	¿Cuántas veces a la semana?	1 vez x semana

OBSERVACIONES

Presión bajo

REMITIDO NO

FIRMA

Luis Miguel

1170

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	--

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Familia del Torres				EPS	M.E.P.S
TA 140/100	Peso	86.0	Talla	162	IMC	22.86
					Glucometría	130

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Pte. con HTA en control.

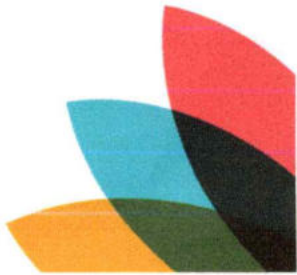
REMITIDO _____

FIRMA Familia

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
EVENTO No.2**

ACTIVIDAD: evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.

Lugar:	Salón comunal
Fecha:	20 de junio de 2025 HORA: 8 am – 11 am
Personas Intervenidas:	Población general



**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
EVENTO No. 2**

ACTIVIDAD: evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.

Lugar:	Salón comunal
Fecha:	20 de junio de 2025 HORA: 8 am – 11 am
Personas Intervenidas:	Población general



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Amelia - Rangel, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°
11001304, en Representación del Asu Juan José,
certifico que Viriana Nobles,
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: Evento de medición de peso, TA, talla,
Glicometría, mas una charla de hábitos saludables

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

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 20 días del mes
de junio de 2025.

FIRMA: Delio Domínguez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 11001304
CELULAR: 3122240850

EVENTO No.3

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!





ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
SS-003-2025


Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes Julio del año 2025, se reunieron Viviana nobles, representante de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO Nacirlys Herrera pr. y representante de Asociación de Agujas de la zona Rural del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N° **SS-003-2025**, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Tamizaje, evento de medición de peso, TA, talla, glucometría, test de snellen, mas una charla sobre la importancia de hábitos saludables.
Eje/Dimensión	Atención Primaria en Salud
Fecha propuesta	14 de julio
Necesidad de apoyo logístico	Tensiómetro, Fonendoscopio, balanza, Glucometro, algodón, alcohol, tablade snellen, hoja de remisión, lancetas, tirillas de glucometro y Guardian, Rotafolio.
Necesidad de talento humano	Auxiliares de enfermería y Enfermera
Observaciones	Ninguna.

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

Nombre:	Nacirlys Herrera pr.	Nombre:	Viviana nobles.
Cedula de ciudadanía:	56057858	Cedula de ciudadanía:	1047411416
Entidad:	Asociación de Agujas	Entidad:	CAMU Pueblo Nuevo
Numero de contacto	2300183225	Numero de contacto	3044616707.
Firma:		Firma:	



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: casa comunal juan José	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 14 de julio	Hora de Finalización: 11:00 AM
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar tamizaje de riesgo cardiovascular con el fin de identificar factores de riesgo presentes en la comunidad	
Desarrollo de la Reunión	
Se hace presentación del profesional y se da la Bienvenida, se inicia charla sobre estilos de vida saludables y se procede a realizar los tamizajes.	
Conclusiones	
Se pudo verificar que algunos pacientes con hipertensión y diabéticos presentaron índices altos en las pruebas.	
Recomendaciones	
Se recomienda NO suspender medicación, debe ser en horarios puntuales	
Responsables de la Actividad	
Enfermera- Viviana nobles.	

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charlas sobre hábitos saludables. Toma de Peso, HTA, tcs smellen, talla, IMC, Glucemia

DIA: 14 MES: julio AÑO: 2025 UBICACIÓN: Corregimiento Juan José Puerto Libertador ZONA: Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN							SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI		NO
1	Yesica Paola Velasquez B	CC	1038116951	314342634	33	F	M						X				X		SI						Yesica Paola Velasquez
2	Ledys Nisperoza	CC	1003081952	321551800	22	F	M			X			X				X		X						Ledys
3	Dinaira Banquero	CC	50997604	312342124	51	F	M						X				X		X				X		Dinaira Banquero
4	Jorge Lozano	CC	78298539	32075029	53	M	H						X			X		SI							Jorge Lozano
5	Noelia Montes B.	CC	1063364684	3233488758	37	F	M			X			X				X		X				+		Noelia
6	Dora Montes	CC	25995921	312633092	42	F	H			X			X				X		SI				+		Dora Montes
7	Nidia Martine	CC	5094645	32071252	52	F	M			X			X				X		SI				+		Nidia del Martine
8	Liana Paula Perote	CC	1066599162	3233464546	25	F	M			X			X			X		SI					X		Liana Paula Perote
9	Yeraldin Perote	CC	1063181608		18	F	M			X						X	X		NO						Yeraldin P.
10	Roberto Dominguez	CC	11001307	312274080	49	M	H						X			X		SI							Roberto Dominguez

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESF CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha		Territorio				Micro territorio			
Nombre	Dorica Montes				Edad	48	EPS	Mutacsa	
TA	140/80	Peso	61	Talla	161	IMC	23.53	Glucometría	393

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	2
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consumo alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Pta HTA en control.

REMITIDO _____

 FIRMA Dorica Montes.

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	--

Fecha		Territorio				Micro territorio			
Nombre	Nidia Martinez				Edad	54	EPS	N.EPS	
TA	100/60	Peso	60	Talla	153	IMC	25.63	Glucometría	154

tamraje usuel: 20/20

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

HTA Pto con gapes Medicamen. en control

REMITIDO _____

FIRMA Nidia del S Martinez

 <p>Plan de intervenciones Colectivas en salud</p>	 <p>CÓRDOBA</p>	TAMIZAJE DE RIESGO		 <p>ESF CAMU PUEBLO NUEVO</p>
		CARDIOVASCULAR		

Fecha	Territorio	Micro territorio
Nombre	Edad	EPS
TA	IMC	Glucometría
15/10	25	154
Peso 71	Talla 165	
Nombre: <i>Yana Paula Peraza</i>		

Realiza ejercicios	☒ SI	☒ No	? Cuántas veces a la semana?
Fuma	☒ SI	☒ No	? Cuántas veces a la semana?
Consumo alcohol	☒ SI	☒ No	? Cuántas veces a la semana?
			1

OBSERVACIONES

George Guiso

REMITIDO

FIRMA

[Signature]

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Yeraldin Peña				Edad	14
TA	Peso	54	Talla	156	IMC	22.19
					EPS	MEPS
					Glucometría	

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	3 veces
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	2 veces x semana

OBSERVACIONES

Riesgo Bajo

REMITIDO _____

FIRMA

Yeraldin P

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio		
Nombre	Roberto Dominguez				Edad	49	
TA	140/90	Peso	62	Talla	163	IMC	23.34
						EPS	coosalent
						Glucometría	403

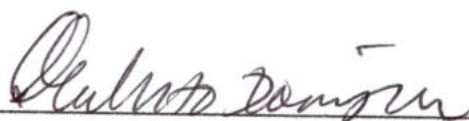
Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

paciente diabético en tratamiento alto riesgo cardiovascular
paciente con HTA en tratamiento

REMITIDO _____

FIRMA



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio	
Nombre	Jorge Larero			Edad	53
TA	110/70	Peso	66	Talla	160
				IMC	25.78
				EPS	N-EPS
				Glucometría	

Realiza ejercicios	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	1

OBSERVACIONES Pto en la dieta de Mantenimiento

REMITIDO _____

FIRMA



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha		Territorio					Micro territorio		
Nombre	Leidy Nisperoza				Edad	22	EPS	coascent	
TA	120/70	Peso	63	Talla	169	IMC	22.06	Glucometría	167

Realiza ejercicios	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	SI	NO	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

REMITIDO _____

FIRMA



 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CORDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>CSE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	--

Fecha		Territorio				Micro territorio			
Nombre	Yesica Paola Velasquez			Edad	33	EPS	N. EPS		
TA	120/70	Peso	73	Talla	148	IMC	33.33	Glucometría	172

Realiza ejercicios	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

A Sobrepeso se acompañan ejercicio
3 veces a la semana

REMITIDO no aplica.

FIRMA Yesica Paola Velasquez Benitez

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Nina Damián Damián				Edad	23
TA 110/70	Peso	42	Talla	1.48	IMC	19.17
					EPS	N. EPS Sub.
					Glucometría	75

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Riesgo Bajo

 REMITIDO no aplica.

 FIRMA Nina D. D.

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Catalina Castillo				Edad	46
TA	130/80	Peso	58	Talla	162	IMC
				22.1	EPS	N. EPS
					Glucometría	110

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consumo alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

p te en control de HTA. con
medicación.

REMITIDO Catalina Castillo NO

FIRMA Catalina Castillo

 <p>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</p>	 <p>GOBIERNO DE CÓRDOBA</p>	<p>TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
---	--	---	---

Fecha	Territorio			Micro territorio		
Nombre	Harys Martelo M.			Edad	60	EPS
TA 130/90	Peso	55	Talla	160	IMC	21.48
						Glucometría
						110.

Realiza ejercicios	Si	No X	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No X	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No X	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Pti. Hipertension en /to

REMITIDO

FIRMA

Harys Martelo.

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 CORPORACIÓN DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	--	--	---

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Deisy Arismendi		Edad	35	EPS	N. EPS
TA 120/80	Peso	52	Talla	154	IMC	20.57
					Glucometría	90

Realiza ejercicios	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Fuma	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	Si	No ☒	¿Cuántas veces a la semana?	

OBSERVACIONES

Riesgo Sujo

REMITIDO

FIRMA Deisy Arismendi

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
--	---	---	---

Fecha	Territorio				Micro territorio	
Nombre	Jeydis	NICPU0301	Edad	22	EPS	MEPS.
TA 110/70	Peso	48	Talla	160	IMC	18.75
					Glucometría	85

Realiza ejercicios	☒ Si	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	3 veces x semana
Fuma	☐ Si	☒ No	¿Cuántas veces a la semana?	
Consume alcohol	☒ Si	☐ No	¿Cuántas veces a la semana?	2 veces x mes

OBSERVACIONES

Risgo Bajo

REMITIDO NO

FIRMA Jeydis

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nandys Herrera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°
5605+888, en Representación del Asociación de Vecinos,
certifico que Viviana Nobres
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: Evento de medición de peso, Tª, talla,
Glucometría, más una charla de hábitos saludables

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

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 14 días del mes
de Julio de 2025.

FIRMA: Nandys Herrera
CEDULA DE CIUDADANÍA: 56057888
CELULAR: 3224321166

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
EVENTO No.3**

ACTIVIDAD: evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.

Lugar:	Salón comunal
Fecha:	14 de julio de 2025 HORA: 8 am – 11 am
Personas Intervenidas:	Población general



**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
EVENTO No.3**

ACTIVIDAD: evento mensual en el que se realicen mediciones de peso, toma de presión arterial, toma de glucometría, índice de masa corporal (IMC) y test de Snellen, previo a esto se debe dar una charla sobre la importancia de los hábitos saludables y los impactos de las condiciones no transmisibles en la calidad de vida. En caso de encontrar un resultado anormal, remitir el usuario a las ESE del municipio para su atención.

Lugar:	Salón comunal
Fecha:	14 de julio de 2025 HORA: 8 am – 11 am
Personas Intervenidas:	Población general



**INFORME FINAL DE EJECUCIÓN
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025
PERIODO DEL 10 ABRIL 2025 AL 25 SEPTIEMBRE DE 2025**

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA (EN LOS MUNICIPIOS DE PUEBLO NUEVO, PLANETA RICA, BUENAVISTA Y PUERTO LIBERTADOR)

**CONTRATISTA
ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT: 812.001.520-9
FRANCISCO PÉREZ ARRIETA
REPRESENTANTE LEGAL**

**CONTRATANTE:
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD**

**SUPERVISOR:
MARCOS TAMARA BURGOS**

**EJE:
ATENCION PRIMARIA EN SALUD**

**MUNICIPIO
PUERTO LIBERTADOR- CORDOBA
TOMO ()**



ACTIVIDADES EJECUTADAS MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

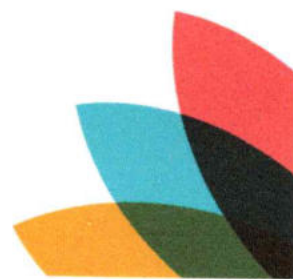
¡Comprometidos con tu Salud!
**¡Comprometidos
con tu Salud!**
¡Comprometidos con tu Salud!



EJE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!



EJE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas, sobre la importancia del autoexamen de mamas y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.



pic

Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT. 812.001.520-9



ZONA URBANA

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

*¡Comprometidos
con tu Salud!*



EJE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas, sobre la importancia del autoexamen de mamas y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Objetivo de la Actividad:

Desarrollar un taller mensual de salud, con metodología participativa y dinámica, que brinde información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el reconocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, fomentando hábitos de autocuidado y acciones preventivas en la comunidad.

Impacto esperado:

Fortalecer el conocimiento y las habilidades de la comunidad para la detección temprana del cáncer de mama y de cuello uterino, incrementando la práctica de hábitos saludables y de autocuidado, lo que contribuirá a reducir riesgos y a favorecer diagnósticos oportunos, mejorando así la calidad de vida de las mujeres.

✓ CRONOGRAMA

N°	FECHA REALIZACIÓN:	DE	LUGAR	HORA
1	27 DE MAYO DE 2025		SALÓN SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.	8:00 A.M - 10:00 A.M
2	25 DE JUNIO DE 2025		SALÓN SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.	8:00 A.M - 10:00 A.M
3	25 DE JULIO DE 2025		SALÓN SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.	8:00 A.M - 10:00 A.M

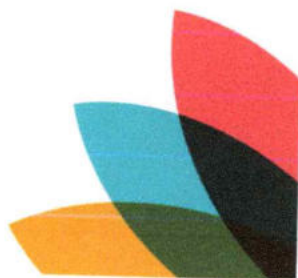
✓ CONSOLIDACIÓN:

Participantes Totales:		
Hombres	Mujeres	Municipio
0	60	PLANETA RICA

POBLACIÓN BENEFICIARIA: POBLACION GENERAL MUJERES

LOGROS/RESULTADOS DE APRENDIZAJE: La población participante se mostraron interesadas en el tema, hubo mucha participación, se realizó educación sobre signos y síntomas de cáncer de mama y cuello uterino y cuando acudir al puesto de salud.

DIFICULTADES: El ingreso a la zona Urbana la cual debe ser con permiso a través de la junta de acción comunal quien debe realizar enlace con los grupos al margen de ley.



DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Charla educativa: Prevención del cáncer de mama y cuello uterino

La jornada inició con la bienvenida y presentación del profesional a cargo, quien saludó a las participantes y formuló una pregunta motivadora: "¿Sabían que muchas mujeres salvan su vida gracias a un autoexamen y una citología a tiempo?". A continuación, se explicó brevemente el objetivo del encuentro, enfocado en promover hábitos de autocuidado y prevención frente al cáncer de mama y de cuello uterino.

En el primer tema se abordó el cáncer de mama, presentando información clave sobre su definición, factores de riesgo e importancia de la detección temprana. Se explicó que el cáncer de mama consiste en el crecimiento anormal de células en el tejido mamario y que entre los factores de riesgo más frecuentes se encuentran la edad avanzada, los antecedentes familiares, la obesidad, el sedentarismo, el consumo de alcohol y la ausencia de lactancia materna. Se resaltó que la detección temprana aumenta las posibilidades de un tratamiento exitoso y una mejor calidad de vida.

Seguidamente, se describieron los principales signos y síntomas de alarma, entre los que se incluyen la presencia de un bulto o masa en el seno o la axila, cambios en la piel del seno como enrojecimiento o formación de hoyuelos, secreción anormal por el pezón y variaciones en el tamaño o forma del seno.

Durante la demostración práctica se explicó paso a paso cómo realizar el autoexamen de mama, utilizando material ilustrativo o prótesis didácticas. Se recomendó practicarlo una vez al mes, preferiblemente siete días después del inicio de la menstruación, como medida de autocuidado esencial.

El segundo tema se centró en el cáncer de cuello uterino. Se brindó información sobre su origen, destacando la relación directa con el virus del papiloma humano (VPH), y se mencionaron los principales factores de riesgo, tales como el inicio temprano de las relaciones sexuales, las múltiples parejas sexuales, el no uso de preservativo y la falta de realización de citologías periódicas. Asimismo, se explicó la importancia de la prevención primaria, que incluye la vacunación contra el VPH y el uso del condón, así como la prevención secundaria, mediante la práctica regular de citologías y colposcopias.

Se presentaron los signos y síntomas de alarma más frecuentes, entre ellos el sangrado fuera del periodo menstrual o después de las relaciones sexuales, el flujo vaginal con mal olor y el dolor pélvico persistente. En este contexto, se resaltó la relevancia de la citología vaginal como un procedimiento sencillo, rápido y vital para detectar alteraciones tempranas que pueden salvar vidas. También se recordó la frecuencia recomendada del examen, de acuerdo con la edad y los resultados previos de cada mujer.



Posteriormente, se desarrolló una actividad participativa que consistió en un juego de preguntas rápidas con pequeños incentivos, donde las asistentes respondieron sobre los temas tratados. Algunas de las preguntas fueron: "Mencione un signo de alarma del cáncer de mama" o "¿Cada cuánto debo hacerme la citología?". Esta dinámica permitió reforzar los conocimientos de una forma amena y participativa.

Para finalizar, se realizó un cierre reflexivo en el que se reafirmó el mensaje principal: "Detectar a tiempo es vivir más tiempo". Se entregó material informativo como folletos y volantes, e igualmente se invitó a las participantes a compartir con otras mujeres lo aprendido, fortaleciendo el compromiso comunitario con la salud preventiva.

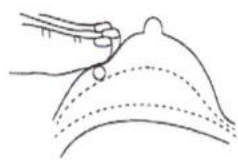
El cáncer de mama
es el más común en mujeres,
pero **la detección temprana**
puede **marcar**
la diferencia.



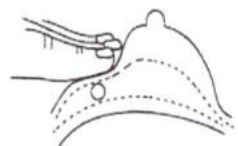
**Tómate
a pecho
la vida**

Una vida saludable
puede reducir
el riesgo de cáncer de mama.

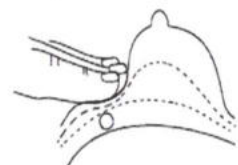
Alimentarse bien, hacer ejercicio y
evitar hábitos dañinos
como el tabaco son
pasos **clave para**
cuidarte.



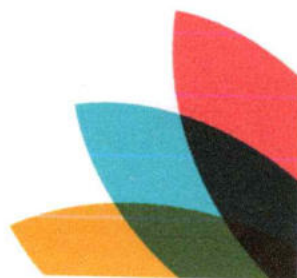
Presión superficial



Presión media



Presión profunda

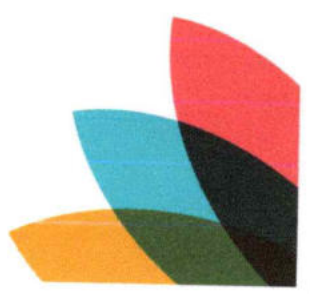


ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

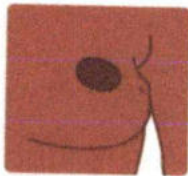


Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753 3103529801 - 3103529802
<http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

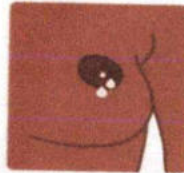
¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!



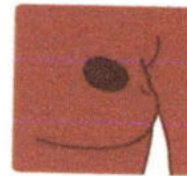
SEÑALES DE
CÁNCER DE MAMA



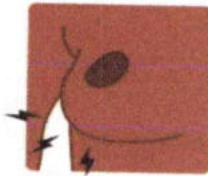
bultos



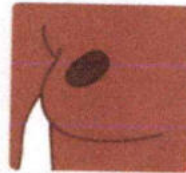
secreción del
pezón



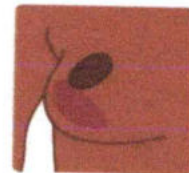
hoyuelos



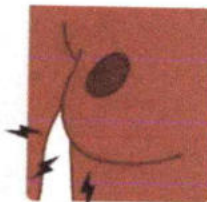
dolor en el seno
o pezón



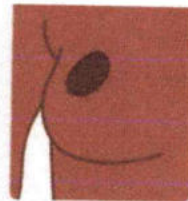
retracción o inversión
del pezón



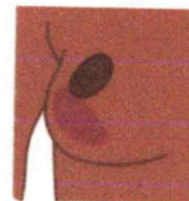
enrojecimiento



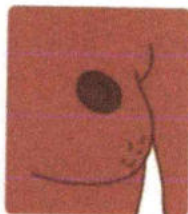
dolor en el seno
o pezón



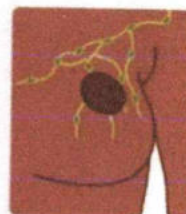
retracción o inversión
del pezón



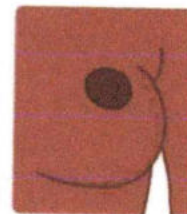
enrojecimiento



cambios en la
textura de la piel



cambios en los
ganglios linfáticos



inflamación



CÁNCER DE CUELLO UTERINO

¿Como puedes prevenir el CÁNCER DE CUELLO UTERINO?

2

Realízate la citología
desde que inicies
relaciones sexuales

3

Las niñas de 9 a 17 años
deben vacunarse contra
el virus de papiloma
humano (vph)

1

Usa siempre
preservativo



4

Mantén una alimen-
tación y hábitos de
vida saludables

¡ UNA CITOLOGÍA PUEDE CAMBIAR TU VIDA !



✓pic

Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9



1208

TALLER No 1

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!






ACTA DE CONCERTACIÓN
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025



ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes Mayo del año 2025, se reunieron Luis fernando Aulet, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Harleny Ramos M., representante de Asoviendo agujas de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de salud con metodología participativa y dinamica teorico - demostrativa, sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de signos y sintomas del cancer de cuello uterino.
Eje/Dimensión	Atención primaria en salud.
Fecha propuesta	27 de mayo de 2025
Necesidad de apoyo logístico	Potafolio y mamás didácticas.
Necesidad de talento humano	Enfermero.
Observaciones	Ninguna.

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

Nombre:	<u>Luis Fernando Aulet</u>	Nombre:	<u>Harleny Ramos M</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>78739819</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>34884420</u>
Entidad:	<u>CAMU pueblo NUEVO</u>	Entidad:	<u>Asoviendo agujas</u>
Numero de contacto	<u>3235911505.</u>	Numero de contacto	<u>313657432</u>
Firma:	<u>Luis Aulet</u>	Firma:	<u>Harleny</u>



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Auditorio SENA.	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 27 de mayo de 2025	Hora de Finalización: 10:00 AM.
Objetivo(s) de la Reunión	
Capacitar a través de taller educativo, participativo sobre la importancia del autoexamen de mama, el conocimiento de signos y síntomas del cancer de cuello uterino con el fin de promover el cuidado y la prevención del cancer de mama y cérvix.	
Desarrollo de la Reunión	
Saludo y presentación del Profesional, objetivo del taller, se realiza introducción sobre el tema y se procede a hacer demostración del autoexamen de mama y se realiza evaluación demostrativa de las mujeres presentes, de igual manera se comparte información sobre los signos y síntomas del cancer de cuello uterino.	
Conclusiones	
Al concluir cada una de las participantes manifestó haber estado muy contenta de aprender a realizar el examen de mama.	
Recomendaciones	
Realizarse mensualmente cada mujer su autoexamen y recomendarlo a otras mujeres a igual que la citología 1,2,3.	
Responsables de la Actividad	
Enfermero. <i>Casas Ariles-S</i>	

EJE: Atención Primaria en salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller sobre el autocuidado para prevenir cancer de mama.

DIA:	27	MES:	mayo	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Salon sena														ZONA:	Urbana					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Luz Edith Julio V.	CC	1003002955	3125861361	26	F	M						X				X					X					Luz julio
2	Ana Felipe Tordecilla	CC	341883529	3136578493	56	F	M			X			X				X					X					Ana Tordecilla.
3	Celis edith Martinis	CC	1003076586	3136131894	35	F	M						X				X					X					Celis edith
4	Marly Castro O.	CC	1063364-204	314653-3952	31	f	M						X				X					X					Marly Castro
5	Elianis Ramos.	CC	50998720	3104543175	48	F	M						X				X					X					Elianis Ramos
6	Yenis Hernandez I.	CC	1063365327	3106630535	29	F	M			X							X					X					Yenis Hernandez
7	Ledy's Benitez	CC	1063362233	3011000249	33	f	M						X				X					X					Ledy's B.
8	Evis Gonzalez	CC	1066747348	3106707692	30	F	M			X							X					X					Evis Gonzalez
9	Edith Gonzalez Diaz	CC	50998973	3104411507	49	F	M						X				X					X					Edith Gonzalez
10	Elena Mesa A	CC	5086927	3137680610	58	f	M										X					X					Elena Mesa A.

EJE: Atención Primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller sobre autocuidado para prevenir cancer de mama.

DIA:	27	MES:	mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Salon Sana															ZONA:	Urbana					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Luisa Fernanda Geney Rodriguez	C.C	1003080992	3225047255	23	F	M										X				X							Luisa Geney
2	Denys Fernandez	CC	50.998139	3128394209	49	F	M						X				X				X							Denys Fernandez
3	Edith Moreno	CL	1010063533	314519940	36	F	M						X				X				X							Edith Moreno
4	Luz Maria Maza	C.C	34.884408	3213147067	54	F	M						X				X				X							Luz Maza
5	Amparo Siles B	CC	39274403	3103929051	57	f	M						X				X				X							Amparo Siles
6	Deyis Alecan S	CC	52696803	3209552871	45	F	M			X							X				X							Deyis Alecan
7	Nathalia Murat	CC	1063365528	3135746008	28	F	M										X				X							Nathalia Murat
8	Kelly Benitez	CC	23.175.652	3215595103	44	F	M						X				X				X							Kelly Benitez
9	Genis Granados	CC	25995640	3108406016	44	F	M										X				X							Genis Granados
10	Katia Vergara C	CC	112848042	3235926472	32	F	M			X			X				X				X							Katia V.

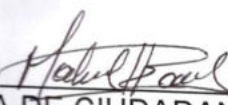
CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marle ny Ramos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°
34884420, en Representación del Puerto Libertador,
certifico que Luis Fernando Arlet,
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: Taller sobre autocuidado para prevenir cáncer de
mama y signos y síntomas de cáncer de cuello uterino.

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

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 27 días del mes
de Mayo de 2025.

FIRMA: 
CEDULA DE CIUDADANÍA: 34884420
CELULAR: 

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9



EVIDENCIA FOTOGRAFICA TALLER. 1

ACTIVIDAD: Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Lugar:	SALON SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.
Fecha:	27 de mayo de 2025. – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER. 1

ACTIVIDAD: Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Lugar:	SALON SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.
Fecha:	27 de mayo de 2025. – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



TALLER No 2





Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



Gobernación de
CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025



ESE
CAMU
PUEBLO NUEVO

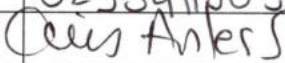
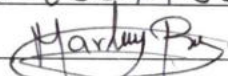
ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes junio del año 2025, se reunieron Luis Fernando Avilez, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Marleny Ramos M., representante de Asociación Aguja de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de salud con metodología participativa y dinámica teórico-demonstrativa, sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas de cáncer de cuello uterino.
Eje/Dimensión	Atención primaria en salud.
Fecha propuesta	25 de junio de 2025
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio y mapas didácticos
Necesidad de talento humano	Enfermero
Observaciones	Ninguna.

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

Nombre:	Luis Fernando Avilez	Nombre:	Marleny Ramos
Cedula de ciudadanía:	78739819	Cedula de ciudadanía:	34884420
Entidad:	CAMU Pueblo Nuevo	Entidad:	Asociación Aguja.
Numero de contacto	3235911505.	Numero de contacto	3136527432
Firma:		Firma:	



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Salon Sena</i>	Hora de Inicio: <i>8:00 AM</i>
Fecha: <i>25 de junio de 2025</i>	Hora de Finalización: <i>10:00 AM.</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<p>Capacitar a través de taller educativo participativo sobre la importancia del autoexamen de mama, el conocimiento de signos y síntomas del cancer de cuello uterino, para su Prevención.</p>	
Desarrollo de la Reunión	
<p>Saludo y presentación del profesional, objetivo del taller, se realiza introducción sobre el tema y se procede a hacer demostración del autoexamen de mama y se realiza evaluación demostrativa de las mujeres presentes, de igual manera se comparte información sobre los signos y síntomas del cancer de cuello uterino</p>	
Conclusiones	
<p>Al concluir cada una de las participantes manifestó Aceptación con la actividad ya que aprendieron mucho a realizar correctamente el examen de mama</p>	
Recomendaciones	
<p>Realizarse mensualmente cada mujer su autoexamen</p>	
Responsables de la Actividad	
<p>Enfermero. <i>César Anles</i></p>	

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller teórico práctico sobre cáncer de mama y conocimiento de cuello uterino

DIA: 25 MES: junio AÑO: 2025 UBICACIÓN: Salon Seng ZONA: Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Diana Romero	CC	1003079749	3225537239	38	F											X								Diana Romero
2	Kiera Sanchez	C.C	1063354440	312392921	35	F	M						X				X								
3	Yolanda Contreras	CC	50998395	311346060	46	F	M						X				X		X		X				Yolanda C.
4	ANA MERCADOS	CC	1063362243	3144768750	33	f	M						X				X		X		X				Ana Mercado
5	Graciela Ortega	CC	50998866	3145048722	48	F	M										✓		✓						Graciela Ortega
6	Evelides Pardo	CC	1063354044	32125271639	39	f	M										X		X		X				Evelides Pardo
7	Gloria Moreno	CC	13971349	3106711071	41	f	M					X	X				X								Gloria Moreno
8	Elizabeth de la hoz	CC	1063357641	3107524992	36	F	M										X		X		X				Elizabeth de la hoz
9	Nathalia Muñoz	CC	1063365528	3135746005	29	F	M										X		X		X				Nathalia Muñoz
10	Edith González	CC	50998973	3104411507	49	F	M						X				X		X		X				Edith González

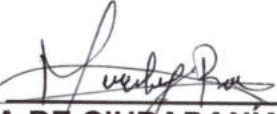
CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marleeny Ramos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 34 88 4420, en Representación del Asociende Aguas, certifico que Luis Fernando Avilez, realizó Taller sobre autocuidado para prevenir Cáncer de mama y signos y síntomas de cáncer de cuello uterino, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 25 días del mes de junio de 2025.

FIRMA:


CEDULA DE CIUDADANÍA: 34884420
CELULAR: 3186527432

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9



EVIDENCIA FOTOGRAFICA TALLER. 2

ACTIVIDAD: Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Lugar:	SALON SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.
Fecha:	25 de junio de 2025. – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753 3103529801 - 3103529802
<http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!
Comprometidos con tu Salud!

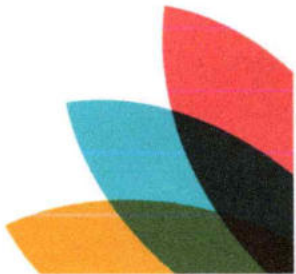


ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER. 2**

ACTIVIDAD: Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Lugar:	SALON SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.
Fecha:	25 de junio de 2025. – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



pic

Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9



ZONA URBANA

 Cra. 10 No. 13-92. calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
**¡Comprometidos
con tu Salud!**
¡Comprometidos con tu Salud!



pic

Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9



TALLER No 3

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con la Salud!





Plan de Intervenciones
Colectivas en Salud



Gobernación de
CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025



ESE
CAMU
PUEBLO NUEVO

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes Julio del año 2025, se reunieron Luis fernando Ariza, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Marleny Ramos M., representante de Asuendeaguas Urbana del municipio de Puerto Riberaldo, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de salud con metodología participativa, sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cancer de cuello uterino
Eje/Dimensión	Atención Primaria en salud
Fecha propuesta	25 de julio de 2025
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio y mapas didácticos
Necesidad de talento humano	Enfermero
Observaciones	Ninguna.

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

Nombre:	<u>Luis Fernando A.</u>	Nombre:	<u>Marleny Ramos</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>78739819</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>34884420</u>
Entidad:	<u>CAMU Pueblo Nuevo</u>	Entidad:	<u>Asuendeaguas</u>
Numero de contacto	<u>3235911505</u>	Numero de contacto	<u>3136527432</u>
Firma:	<u>Luis Ariza S.</u>	Firma:	<u>Marleny Ramos</u>



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Salon Sana</i>	Hora de Inicio: <i>8:00 AM</i>
Fecha: <i>25 de julio de 2025</i>	Hora de Finalización: <i>10:00 AM</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Capacitar a través de taller educativo, participativo sobre la importancia del autoexamen de mama, el conocimiento de signos y síntomas del cancer de Cuello uterino. Para su prevención.</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<i>Saludo y Presentación del Profesional, objetivo del taller, se realiza introducción sobre el tema y se procede a hacer demostración del autoexamen de mama y se realiza evaluación demostrativa de las mujeres presentes, de igual manera se comparte información sobre los signos y síntomas del cancer de cuello uterino</i>	
Conclusiones	
<i>Al concluir cada una de las Participantes manifestó Aceptación con la actividad ya que aprendieron mucho a realizar correctamente el examen de mama</i>	
Recomendaciones	
<i>Realizarse mensualmente cada mujer su autoexamen.</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Enfermero</i>	<i>Olivia Anles S</i>

EJE: Atención primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller sobre autocuidado de cancer de mama y signos y sintomas de cuello uterino.

DIA: 25 MES: julio AÑO: 2025 UBICACIÓN: Salon Sana ZONA: Urbana y

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Julia Solano	CC	25496427	3205192413	41	F	M			X			X				X				X				Julia Solano
2	Leydis Rivera	CC	25496447	3148190723	43	F	M						X				X				X				Leydis R.
3	Esther DE Hoyos	CC	43586153	3216205667	53	F	M						X				X				X				Esther De Hoyos
4	Edilma Peralta	CC	50998536	3106028790	49	F	M			X			X				X				X				Edilma Peralta
5	Muraris Pertuz M	CC	7033706054	323278325	36	F	M			X			X				X				X				Muraris P.
6	Delma Soto	CC	34883792	3148109530	56	F							X				X				X				Delma S
7	Ana Mercado S.	CC	1063362243	3144163750	33	f	M						X				X				X				Ana Mercado
8	Yolanda Contreras	CC	50998595	8113460760	45	F	M						X				X				X				Yolanda Contreras
9	Damaris Avila	CC	1063362907	313677513	33	F	M			X							X				X				Damaris Avila
10	Yenesis Hernandez	CC	1063305294	32181293925	25	F	M			X			X				X				X				YENESIS H.

EJE: Atención primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller sobre autocuidado de cáncer de mama y síntomas de cuello uterino

DIA: 25 MES: julio AÑO: 2025 UBICACIÓN: Salon zeng ZONA: urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Viviana Ramirez	CC	1065279825	3011695658	58	F									X	X									Viviana Ros
2	Solmary Salgado	CC	34983881	322 863 8447	56	F									X	X									Solmary Salgado
3	Marleny Ramon	CC	34884420	313652743252		F									X	X									Marleny
4	Martha Cavados	CC	50998018	3215990212	49	F									X	X									Martha Cavados
5	Flor Martinez	CC	50997923	3108325818	48	F									X	X									Flor Ma-Martinez
6	Temilda Tapia	CC	50998392	3216554983	53	F									X	X									Temilda Tapia
7	Dolce Garcia P	CC	5098874	312668891	45	F									X	X									Dolce Garcia P
8	Elizabeth Delahoz	CC	1063357641	3167524992	36	F									X	X									Elizabeth Delahoz
9	Elianis Ramos	CC	50998720	3104543175	48	F									X	X									Elianis Ramos
10	Tania de Aguas	CC	203101567	3114354010	49	F	M.			X			X		X	X	X				X				Tania



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marleny Ramos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 34884920, en Representación del Asociado aquejado,
certifico que José Fernando Arlet
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: Taller sobre autocuidado para prevenir cáncer de mama y Signos y síntomas de cáncer de cuello uterino.

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

Para constancia se firma en Puerto Libertad a los 25 días del mes de julio de 2025.

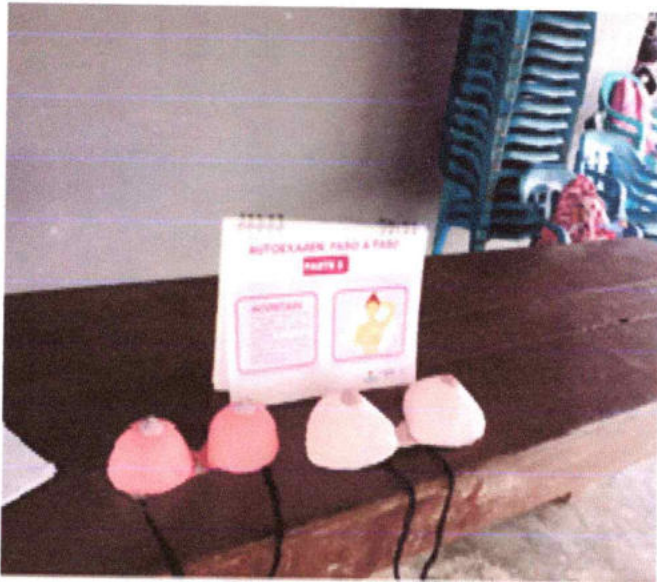
FIRMA: X [Firma]
CEDULA DE CIUDADANÍA: x 34884420
CELULAR: x 3136527432



EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER. 3

ACTIVIDAD: Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Lugar:	SALON SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.
Fecha:	25 de junio de 2025. – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER. 3

ACTIVIDAD: Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Lugar:	SALON SENA MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR.
Fecha:	25 de junio de 2025. – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EJE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9



1239

ZONA RURAL

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¿Comprometidos con tu Salud?
¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EJE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Objetivo de la Actividad:

Desarrollar un taller mensual de salud, con metodología participativa y dinámica, que brinde información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el reconocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, fomentando hábitos de autocuidado y acciones preventivas en la comunidad.

Impacto esperado:

Fortalecer el conocimiento y las habilidades de la comunidad para la detección temprana del cáncer de mama y de cuello uterino, incrementando la práctica de hábitos saludables y de autocuidado, lo que contribuirá a reducir riesgos y a favorecer diagnósticos oportunos, mejorando así la calidad de vida de las mujeres.

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	28-05-2025.	Zona Rural Juan José -Del Municipio de Puerto Libertador	08:00 A.M

CONSOLIDACIÓN:

Participantes Totales: 17		
Hombres	Mujeres	Municipio
	17	PUERTO LIBERTADOR

INFORMACION OBTENIDA DE LA ACTIVIDAD:

POBLACIÓN BENEFICIARIA: POBLACION GENERAL MUJERES

COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN: Se realizó Concertación directa con la coordinadora del CDI de JUAN JOSE Municipio de Puerto Libertador Córdoba de zona Rural, en esta se explica la importancia de realizar en la población femenina, una capacitación sobre el auto examen de mama y los síntomas de cáncer de cuello uterino con el objeto de prevenir e identificar signos y síntomas que permitan identificar a un diagnóstico oportuno.



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

CONCERTACIÓN:

El día 26 de mayo del año 2025 a las 8:00 a.m. Se realizó Concertación directa con el presidente de la JAC zona Rural y Coordinadora del CDI.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizó concertación Coordinadora CDI de Juan José, para esta actividad se convocaron usuarias y madres comunitarias del micro territorio priorizado para ejecutar esta se necesitaron, ROTAFOLIO, MAMAS DIDACTICAS.

LOGROS/RESULTADOS DE APRENDIZAJE: La población participante se mostraron interesadas en el tema, hubo mucha participación, se realizó educación sobre signos y síntomas de cáncer de mama y cuello uterino y cuando acudir al puesto de salud.

DIFICULTADES: el ingreso a la zona rural la cual debe ser con permiso a través de la junta de acción comunal quien debe realizar enlace con los grupos al margen de ley.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

1. Bienvenida e introducción.

Saludo y presentación

Pregunta motivadora: "¿Sabían que muchas mujeres salvan su vida gracias a un autoexamen y una citología a tiempo?"

Breve explicación del objetivo: promover hábitos de autocuidado y prevención.

2. Tema 1: Cáncer de mama.

A. Información clave:

¿Qué es el cáncer de mama?

Factores de riesgo (edad, antecedentes familiares, obesidad, sedentarismo, consumo de alcohol, no lactar, etc.).

Importancia de la detección temprana.

B. Signos y síntomas de alarma:

Bulto o masa en el seno o axila

Cambios en la piel del seno (enrojecimiento, hoyuelos)

Secreción anormal por el pezón.

Cambios en el tamaño o forma del seno.

C. Demostración práctica:

Explicar y mostrar cómo realizar el autoexamen de mama pasó a paso (idealmente con prótesis didáctica o ilustraciones).

Recomendación: realizarlo una vez al mes, 7 días después del inicio de la menstruación.

3. Tema 2: Cáncer de cuello uterino.

A. Información clave: ¿Qué es y por qué se produce? (relación con el virus del papiloma humano - VPH).

Factores de riesgo (inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples parejas, no uso de preservativo, no realizar citología periódica).

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba

 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802

 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>

 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

Prevención primaria (vacunación contra VPH, uso de condón) y secundaria (citología, colposcopia).

B. Signos y síntomas de alarma:

Sangrado fuera del periodo menstrual o después de relaciones sexuales.

Flujo vaginal con mal olor

Dolor pélvico persistente

C. Importancia de la citología vaginal:

Explicar que es rápida, sencilla y puede salvar vidas.

Frecuencia recomendada según edad y resultados previos.

4. Actividad participativa.

Juego de preguntas rápidas con premios pequeños (ej. frutas).

Ejemplo: "Mencione un signo de alarma del cáncer de mama" o "¿Cada cuánto debo hacerme la citología?".

5. Cierre y compromiso comunitario.

Reforzar mensaje: "Detectar a tiempo es vivir más tiempo".

Entregar material informativo (folletos o volantes).

Invitar a las participantes a enseñar a otras mujeres lo aprendido.



Tómate a pecho la vida



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

www.esecamupueblonuevo.gov.co

El cáncer de mama
es el más común en mujeres,
pero **la detección temprana**
puede **marcar**
la diferencia.



Una vida saludable
puede reducir
el riesgo de cáncer de mama.

Alimentarse bien, hacer ejercicio y
evitar hábitos dañinos
como el tabaco son
pasos **clave para**
cuidarte.

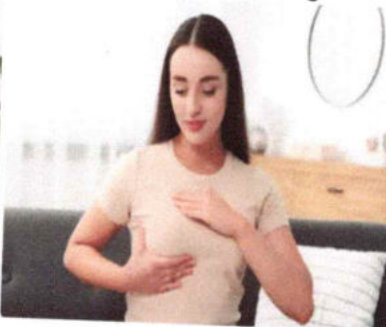
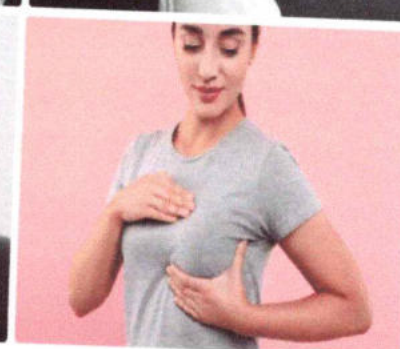


 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamupueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamupueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

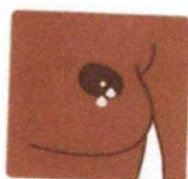


ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

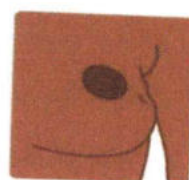
SEÑALES DE CÁNCER DE MAMA



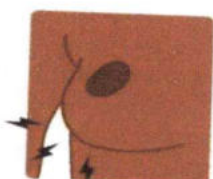
bultos



secreción del
pezón



hoyuelos



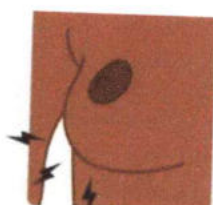
dolor en el seno
o pezón



retracción o inversión
del pezón



enrojecimiento



dolor en el seno
o pezón



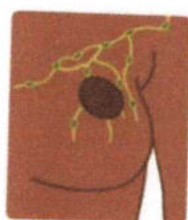
retracción o inversión
del pezón



enrojecimiento



cambios en la
textura de la piel



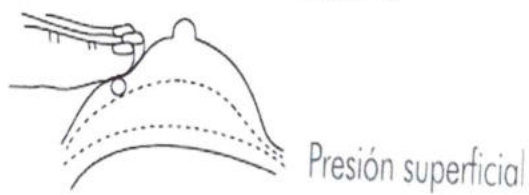
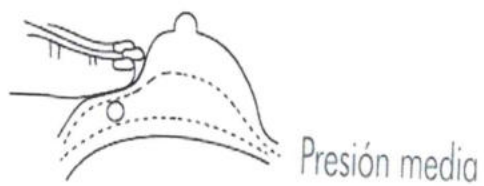
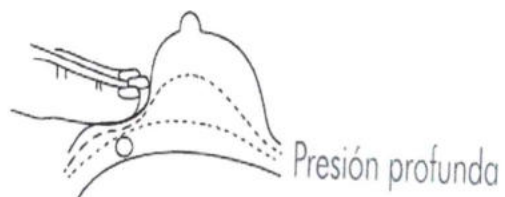
cambios en los
gánglios linfáticos



inflamación



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

¿Como puedes prevenir el CÁNCER DE CUELLO UTERINO?

2

Realízate la citología
desde que inicies
relaciones sexuales

3

Las niñas de 9 a 17 años
deben vacunarse contra
el virus de papiloma
humano (vph)

1

Usa siempre
preservativo



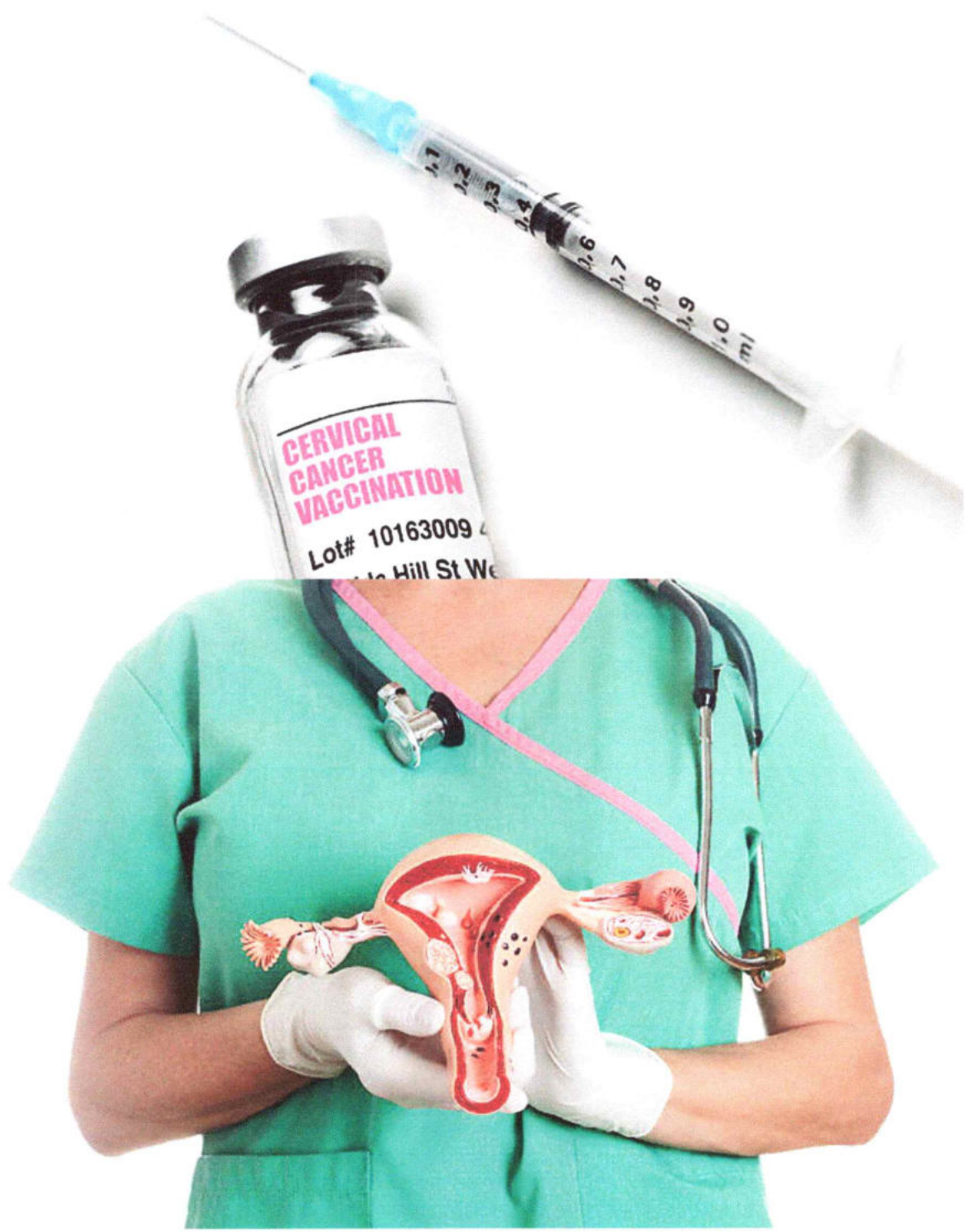
4

Mantén una alimen-
tación y hábitos de
vida saludables

¡ UNA CITOLOGÍA PUEDE CAMBIAR TU VIDA !



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9



 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
¡Comprometidos con tu Salud!



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

TALLER No.1



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	ACTA DE CONCERTACIÓN	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Mayo del año 2025, se reunieron Viviana nobles, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Neerly Henry P., representante de Asociación Agujes de la zona Rural del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de salud con metodología participativa sobre la importancia del autocuidado de mama.
Eje/Dimensión	Atención primaria en salud.
Fecha propuesta	28 de mayo.
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio y mamás didácticas.
Necesidad de talento humano	Enfermera
Observaciones	Ninguna

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

Nombre:	Neerly Henry P.	Nombre:	Viviana nobles
Cedula de ciudadanía:	8605788	Cedula de ciudadanía:	1047411416
Entidad:	Asociación Agujes	Entidad:	Camu Pueblo Nuevo
Numero de contacto	3224321566	Numero de contacto	3044616707
Firma:		Firma:	Viviana Nobles Ju.

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: CDI Semillas de esperanza	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 28 de mayo	Hora de Finalización: 10:00 AM
Objetivo(s) de la Reunión	
Capacitar a través de taller educativo, sobre la importancia del autoexamen de mama, el conocimiento de signos y síntomas del cancer de cuello uterino.	
Desarrollo de la Reunión	
Saludo, Presentación, Introducción y se procede a hacer la demostración del autoexamen de mama y se realiza evaluación demostrativa de las mujeres presentes, de igual manera se comparte información sobre los signos y síntomas del cancer de cuello uterino	
Conclusiones	
Cada una de las participantes manifesto aceptación hacia la actividad.	
Recomendaciones	
Realizarse mensualmente cada mujer su autoexamen	
Responsables de la Actividad	
Enfermera - Viviana nobles. Viviana Nobles JLB.	

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA:
capacitar autoridades

TIPO DE EVENTO:
Capacitación Asistencia técnica

FECHA:
28/05/25

HORA INICIO:
8:00AM

HORA FIN:
10:00AM

LUGAR:
CDI Semillado de Esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Bellarhides Maza			P. J. Gortón	CC	1063363070		24							3140468328		Bellarhides M
Alfonso Maza			P. J. Gortón	CC	1063360752		28							3224504013		LUZ ALFONSO
Lina Montalvo			P. J. Gortón	CC	106331006		27							3217153102		Lina M.
Nini Zapata			P. J. Gortón	CC	1063359299		24							3206617208		Nini Zapata
Claudia Guzmán			P. J. Gortón	CC	1063354649		40									Claudia Guz
Andrea Mosquera			P. J. Gortón	CC	1063364270		32							3222805509		Andrea R
Luz Daria Zabala			P. J. Gortón	CC	1037272425		43									LUZ DARIA
María Paula Perate			P. J. Gortón	CC	1066399162		25							3233464544		María Paula
Catalina Custodio			P. J. Gortón	CC	25996673		46							3235108802		Catalina C
Leidy Nisperuza			P. J. Gortón	CC	1003081952		22							321551805		Leidy
Yesica Paola Velasquez			P. J. Gortón	CC	1038116951		33							3417426394		Yesica Paola Velasquez
Nidia Montes B.			P. J. Gortón	CC	1063364684		31							3233488758		Nidia Montes B.

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

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

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

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

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA:
Capacitar autocuidado

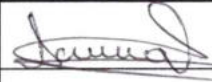
TIPO DE EVENTO:
Capacitación

FECHA:
28/05/25

HORA INICIO:
8:00AM

HORA FIN:
11:00AM

LUGAR:
CDI semillitas de esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Laura Cristina Bugarín			Puerto Libertad	CC	1743518170	17	AFRO							30430561197		
María RUS Martelo			P. Libertad	CC	34884339	60								3232895696		mariscoutel
Dania Montes			P. Libertad	CC	25995921	42								3126330777		Dania Montes
Maribel Maestre			P. Libertad	CC	50498681	48								3133242880		Maribel Maestre
Nueirlys Hemery			P. Libertad	CC	8003000	45								3224321566		

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

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

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

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

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nuevitas Flavene Pin, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°
605888, en Representación del CDI Semillas de Esperanza
certifico que Yudana Nobles,
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: importación del Auto Examen de Muestra

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

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 28 días del mes
de Mayo de 2025.

FIRMA: Nuevitas Flavene Pin
CEDULA DE CIUDADANÍA: 605888
CELULAR: 3224321586

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER. 1**

Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	28 de mayo-2025.	Zona Rural JUAN JOSE CDI Municipio de PUERTO LIBERTADOR.	08:00 A.M



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER 1.**

Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	28 mayo 2025	Zona Rural JUAN JOSE CDI Municipio de PUERTO LIBERTADOR.	08:00 A.M





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVENTO No.2

 Cra. 10 No. 13-g2, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!
**¡Comprometidos
con tu Salud!**
¡Comprometidos con tu Salud!



ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes Julio del año 2025, se reunieron Viviana nobles, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Liliana Mª Benítez V., representante de Asociación aguijas. de la zona Rural del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de salud con metodología Participativa del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos de cancer de cuello uterino.
Eje/Dimensión	Atención Primaria en salud
Fecha propuesta	26-06-2025. 8am
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio y mamas didacticas
Necesidad de talento humano	Enfermera
Observaciones	Ninguna

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

Nombre:	Viviana nobles	Nombre:	Liliana Mª Benítez V.
Cedula de ciudadanía:	1047411416	Cedula de ciudadanía:	1.007.676.509.
Entidad:	Camu Pueblo Nuevo	Entidad:	Asociación aguijas.
Numero de contacto	3044616707.	Numero de contacto	3135876363.
Firma:	Viviana Nobles J.L.S.	Firma:	Liliana Mª Benítez.



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Comedor I.E. Juan José</i>	Hora de Inicio: <i>8 am</i>
Fecha: <i>26-06-2025</i>	Hora de Finalización: <i>10 am</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Capacitar a través de taller educativo sobre la importancia del autoexamen de mama, el conocimiento de signos y síntomas del cancer de cuello uterino.</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<i>Saludo, presentación, Introducción y se procede a hacer la demostración del autoexamen de mama y se realiza evaluación demostrativa de las mujeres presentes, de igual manera se comparte información sobre los signos y síntomas de cancer de cuello uterino</i>	
Conclusiones	
<i>Cada una de las participantes manifestó aceptación con la actividad ya que lograron aprender mucho.</i>	
Recomendaciones	
<i>Realizarse mensualmente cada mujer su autoexamen</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Enfermera - Viviana nobles. Viviana Nobles de b.</i>	

EJE: Atención Primaria

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Autexamen de mama y Signos de Cancer de Cuello uterino

DIA: 26 MES: 06 AÑO: 2025 UBICACIÓN: Comitox IE. ZONA: Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Elizabeth Benitez	cc	1063354703	3108270363	43	F	M			X			X			X			X			X	X		Elizabeth
2	Yaniris Valente M.	cc.	1102811161	3215759227	37	F	M.						X			X			X			X	X		Yaniris Valente
3	Daniela Benitez	cc	1063786924	3215972457	25	F	M			X			X			X				X					Daniela Benitez
4	Carila Gonzalez	cc	1063356295	3104094347	20	F	M			X			X			X			X			X			Carila Gonzalez
5	Yunia Luz J.J	CC	1063786424	3108016558	22	F	m			X			X			X			X			X	X		Yunia Luz Junii
6	Liliana M ^a Benitez V.	CC	1007676509	3135876363	32	F	M						X			X			X			X			Liliana M ^a Benitez
7	Carmen Diaz	cc	52960283	31354855	43	F	M						X			X			X		X		X		Carmen Diaz
8	Yanira Alarcon P.	CC	1003309373	3126581868	22	F							X		X	X			X		X		X		Yanira Alarcon
9	Estefania Mendez	CC	1063364257	3106315911	32	F	M									X			X		X		X		Estefania Mendez
10	Nobelia Morfil	CC	509915262	37074624977	53	F	M						X			X			S		X		X		Nobelia Morfil

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Liliana M^a Benítez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1007 676 509, en Representación del Asociación de mujeres, certifico que Viviana nobles, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Taller sobre autocuidado de cáncer de mama y el conocimiento de signos y síntomas del cáncer de cuello uterino.

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

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 26 días del mes de Junio de 2025.

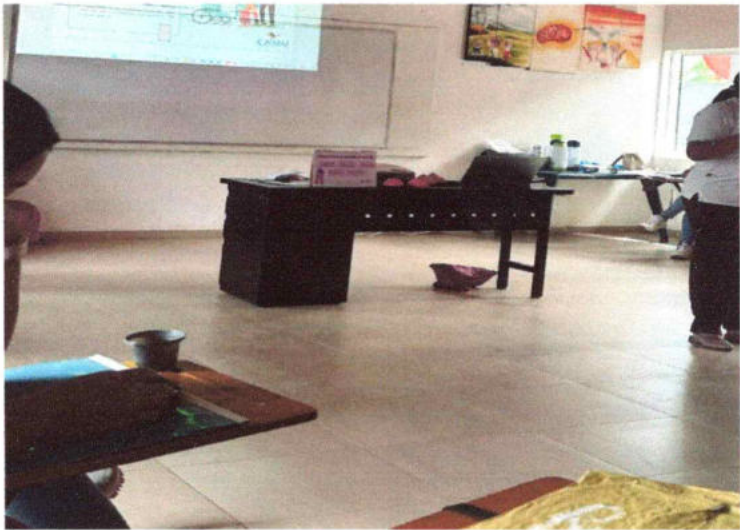
FIRMA: Liliana M^a Benítez Vargas.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.007 676 509.
CELULAR: 313 587 6363.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER. 2

Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	.26 de junio 2025	Zona Rural JUAN JOSE CDI Municipio de PUERTO LIBERTADOR.	08:00 A.M

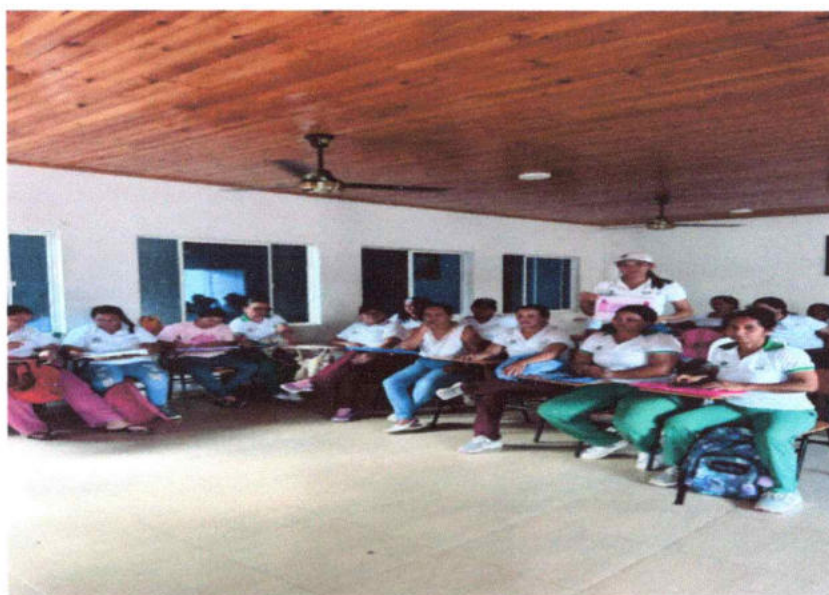


ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA TALLER 2.

Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	.26 de junio 2025	Zona Rural JUAN JOSE CDI Municipio de PUERTO LIBERTADOR.	08:00 A.M



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

TALLER No.3

 Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
 (754) 7653753  3103529801 - 3103529802
 <http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co>
 contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con la Salud!
**¡Comprometidos
con tu Salud!**
¡Comprometidos con la Salud!



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	ACTA DE CONCERTACIÓN	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 25 del mes julio del año 2025, se reunieron Viviana nobles, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Marly Castro, representante de Asovende agujas de la zona Rural del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de salud con metodología participativa, sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cancer de cuello uterino.
Eje/Dimensión	Atención primaria en salud
Fecha propuesta	28 de julio
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio y mamás didácticas
Necesidad de talento humano	Enfermera
Observaciones	Ninguna.

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

Nombre:	<u>Viviana nobles</u>	Nombre:	<u>Marly Castro</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1047411416</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1063364204</u>
Entidad:	<u>Camu Pueblo Nuevo</u>	Entidad:	<u>Asovende Agujas</u>
Numero de contacto	<u>3044616707</u>	Numero de contacto	<u>3146533952</u>
Firma:	<u>Viviana Nobles de B.</u>	Firma:	<u>Marly Castro.</u>



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: CDI semillas de esperanza	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 28 de julio	Hora de Finalización: 10:00 AM
Objetivo(s) de la Reunión	
Capacitar a través de taller educativo, sobre la importancia del autoexamen de mama, el conocimiento de signos y síntomas del cancer de cuello uterino.	
Desarrollo de la Reunión	
Saludo, Presentación, Introducción y se procede a hacer la demostración del autoexamen de mama y se realiza evaluación demostrativa de las mujeres presentes, de igual manera se comparte información sobre los signos y síntomas del cancer de cuello uterino.	
Conclusiones	
cada una de las participantes manifestó Aceptación con la actividad ya que lograron aprender mucho	
Recomendaciones	
Realizarse mensualmente cada mujer su autoexamen	
Responsables de la Actividad	
Enfermera - viviana nobles, Viviana Nobles de b.	

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marly Castro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063364204, en Representación del Asociado de Mujeres, certifico que Virgiana Nobles, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Taller sobre autocuidado de cáncer de mama y el conocimiento de signos y síntomas del cáncer de cuello uterino

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

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 28 días del mes de Julio de 2025.

FIRMA: Marly Castro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063364204
CELULAR: 3146533952

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA TALLER. 3

Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

Nº	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	.28 de julio 2025	Zona Rural JUAN JOSE CDI Municipio de PUERTO LIBERTADOR.	08:00 A.M



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER. 3

Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas sobre la importancia del autoexamen de mama y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	. 28 de julio 2025	Zona Rural JUAN JOSE CDI Municipio de PUERTO LIBERTADOR.	08:00 A.M



EJE: ATENCION PRIMARIA EN SALUD.

ACTIVIDAD:

Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.



ZONA URBANA



EJE: ATENCION PRIMARIA EN SALUD.

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

Objetivo de la Actividad:

Desarrollar dos talleres de salud, con metodología participativa y dinámica, que brinde información teórica, sobre signos y síntomas del cáncer más común en niños menores de 18 años en el cual se desarrolló un espacio de preguntas y respuestas sobre la importancia de estos y cuando consultar oportuna, además se promovió los consultorios dorados se hizo énfasis en el fomentando hábitos de autocuidado y acciones preventivas en la comunidad.

Impacto esperado:

Fortalecer el conocimiento y las habilidades de la comunidad para la detección temprana del cáncer en el menor de 18 años, incrementando la práctica de hábitos saludables y de autocuidado, lo que contribuirá a reducir riesgos y a favorecer diagnósticos oportunos, mejorando así la calidad de vida de la población infantil.

✓ **CRONOGRAMA:**

Nº	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	16-06-2025.	SALON SENA MUNICIPIO PUERTO LIBERTADOR	8:00 A.M – 10:00AM
2	04-08-2025.	SALON IGLESIA JERUSALEN MUNICIPIO PUERTO LIBERTADOR	8:00 A.M – 10:00AM

CONSOLIDACIÓN:

Participantes Totales: 40		
Hombres	Mujeres	Municipio
6	34	PUERTO LIBERTADOR

INFORMACION OBTENIDA DE LA ACTIVIDAD:

POBLACIÓN BENEFICIARIA: POBLACION GENERAL

COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN: Se realizó Concertación directa con la coordinadora de la asociación aso agujas y con la Coordinadora de la fundación nuevo horizonte, Municipio de Puerto Libertador Córdoba de zona urbana, en esta se explica la importancia de poder identificar signos y síntomas en la población menor de 18 años con el objetivo de prevenir e identificar signos y síntomas que permitan identificar a un diagnóstico oportuno.



CONTENIDO TEMATICO DE LA ACTIVIDAD:

El cáncer constituye un grupo de enfermedades con grandes repercusiones sociales, económicas y emocionales. La carga creciente del cáncer en el perfil de salud de los colombianos amerita intervenciones oportunas, certeras y coordinadas para lograr el impacto esperado a nivel poblacional e individual sobre su incidencia, discapacidad, calidad de vida y mortalidad. Actualmente, el avance en el conocimiento científico, el ritmo en el desarrollo de nuevas tecnologías y el cambio en los sistemas de salud, imponen retos específicos, para el control del cáncer. El Plan Decenal para el control del cáncer.

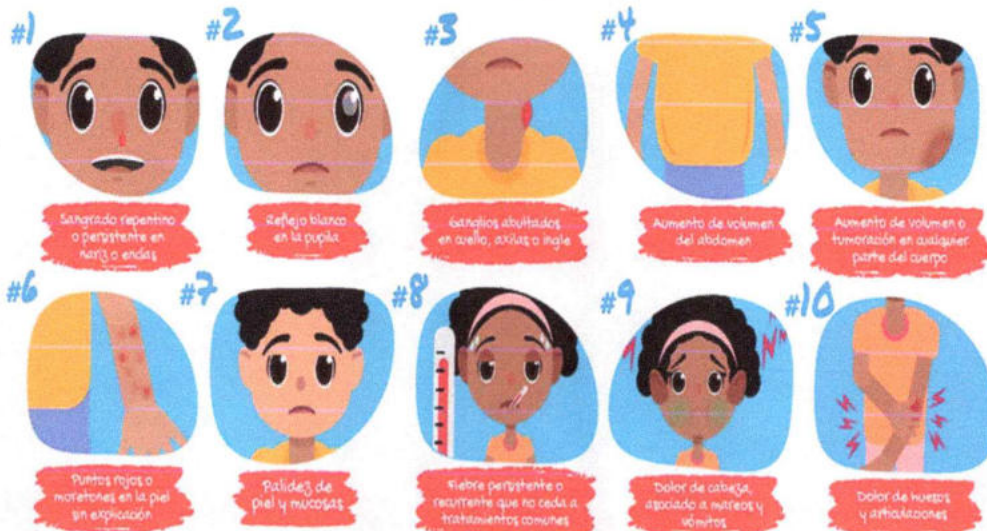
TODAS LAS AUTORIDADES Y ENTIDADES DEL MUNICIPIO:

DEBEN NOTIFICAR Y HACER SEGUIMIENTO SOBRE LA SITUACIÓN DE EVENTOS EN MENCIÓN PARA NO VULNERAR LOS DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y POBLACION EN GENERAL EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

Se estima que el 30% de los cánceres son prevenibles. Esperamos que el presente plan oriente a los distintos actores en su compromiso por el control del cáncer en el municipio de Planeta Rica-Zona Rural y promueva las acciones coordinadas que se requieren entre ellos para avanzar en la lucha contra la enfermedad.

¿El niño presenta alguna de estas señales?

Podría ser un signo o síntoma de cáncer infantil. Converse con sus padres para que sea atendido por el equipo de salud de inmediato.



¡Juntos podemos detectarlo a tiempo!



¿Qué es el cáncer infantil?

Es el crecimiento anormal y descontrolado de células en el cuerpo de un niño.
No siempre presenta dolor, por eso es importante conocer los signos de alarma.
Signos de alarma más comunes

- Fiebre persistente sin causa aparente
- Moretones o sangrados frecuentes
- Pérdida de peso inexplicable
- Palidez extrema o cansancio prolongado
- Bultos o masas (en cuello, axilas, abdomen)
- Dolor óseo o articular que no mejora
- Cambios en los ojos o visión
- Vómitos frecuentes, especialmente en la mañana
- Convulsiones sin fiebre
- Sudoración nocturna excesiva

¿Qué hacer si ves estos signos?

- Acude de inmediato al centro de salud más cercano
- Solicita valoración médica prioritaria
- Insiste si los síntomas persisten
- Lleva el historial médico del niño (vacunas, enfermedades pasadas)
- Manejo y tratamiento

DETECCIÓN TEMPRANA = MAYOR POSIBILIDAD DE CURA

El tratamiento puede incluir:

- Quimioterapia
- Cirugía
- Radioterapia
- Terapias de soporte (psicológica, nutricional y familiar)
- Apoyo para la familia
- Acompañamiento psicológico y social
- Acceso gratuito a tratamientos según ley 1388 de 2010 (Colombia)
- Fundaciones y redes de apoyo en salud infantil





CÁNCER INFANTIL EN MENORES DE 18 AÑOS

Información clave para padres y cuidadores

Qué es el cancer infantil?

Es el crecimiento anormal y descontrolado de células en el cuerpo de un niño, No siempre presenta dolor, por eso es importante conocer los signos



Signos de alarma más comunes

-  Fiebre persistente sin causa aparente
-  Moretones o sangrados frecuentes
-  Pérdida de peso inexplicable
-  Polidez extrema o cansancio prolongado
-  Bultos o masas (en cuello, axilas, abdomen)
-  Dolor óseo o articular que no mejora
-  Cambios en los ojos o visión
-  Vómitos frecuentes, especialmente en la mañana
-  Convulsiones sin fiebre
-  Sudoración nocturna excesiva

Qué hacer si ves estos signos?

-  Acude de inmediato al centro de salud más cercano
-  Solicita valoración médica prioritaria
-  Insiste si los síntomas persisten
-  Lleva el historial médico del niño (vacunas, enfermedades pasadas)

Manejo y tratamiento

-  Detección temprana = mayor posibilidad de cura
-  Quimioterapia
-  Cirugía
-  Radioterapia
- Terapias de soporte (psicológica, nutricional y familiar)

¡TODOS PODEMOS AYUDAR A SALVAR VIDAS!
Detectar a tiempo es amar y proteger.



TALLER No 1



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	ACTA DE CONCERTACIÓN	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 13 del mes junio del año 2025, se reunieron Luis fernando Arles, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Marleny Ramos, representante de Asovende agujas de la zona urbana del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de sensibilización sobre los signos y síntomas del cáncer infantil
Eje/Dimensión	Atención primaria en salud
Fecha propuesta	16 de junio.
Necesidad de apoyo logístico	Alquiler de video Beam
Necesidad de talento humano	Enfermero
Observaciones	Ninguno

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

Nombre:	Luis fernando nobles	Nombre:	Marleny Ramos
Cedula de ciudadanía:	78739819	Cedula de ciudadanía:	34884420
Entidad:	CAMU Pueblo Nuevo	Entidad:	Asovende agujas
Numero de contacto	3230911505.	Numero de contacto	3136527432
Firma:	Luis Arles	Firma:	Marleny



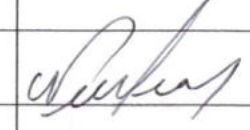
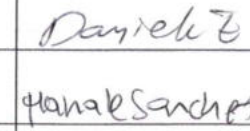
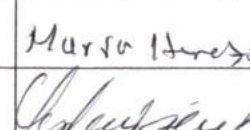
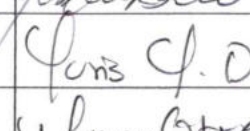
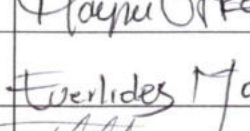
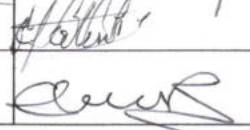
 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: SENA .	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 16 de Junio de 2015	Hora de Finalización: 10:00 AM
Objetivo(s) de la Reunión	
Sensibilizar a padres y cuidadores de los menores de 18 años sobre los signos y síntomas del cáncer Infantil, con el fin de detectar a tiempo un diagnóstico oportuno que favorezca el tratamiento efectivo	
Desarrollo de la Reunión	
Se da la Bienvenida a los asistentes, se realiza una oración, se procede a la presentación del tema donde se abordarán los principales cánceres que se presentan en niños menores de 18 años, su sintomatología y sus signos de alarma, cuando acudir al médico utilizando un lenguaje entendible a los presentes.	
Conclusiones	
Se realiza información sobre los consultorios violetas existentes, la importancia de los controles.	
Recomendaciones	
Conocer el cuerpo y los comportamientos de los menores en el hogar.	
Responsables de la Actividad	
Enfermero. <i>Celis Anles</i>	

EJE: Atención Primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Sensibilizar a Padres y Cuidadores de menores

DIA: 16 MES: Junio AÑO: 2025 UBICACIÓN: Sena ZONA: Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Nelly BEDOYA	CC	25989804	3122726564	60	F	M								X	X									
2	Daniela Estrada	CC	1007666078	3013278015	25	F	M								X	X									
3	Manuela Alejandra Sanchez	CC	1010110486	3206169167	24	F									X	X									
4	Maria Heras	CC	34883741	3218791471	59	F	M								X	X									
5	Yulianis Benitez	CC	1063361002	3233908560	31	F	M						X		X	X									
6	Yanis Y. Diaz Ruiz	CC	1063296756	3126072845	33	F	M								X	X									
7	Hayra Ortega	CC	1063354052	3136808110	39	F	M						X		X	X									
8	Evelides Montiel	CC	1003079115	3128563794	38	F	M						X		X	X									
9	Glennys Contreras J	CC	1063360223	3148031779	34	F	M								X	X									
10	Earlinda Pineda	CC	1063354104	3212527116	39	F	M								X	X									

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marleny Ramos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°
34884420, en Representación del Asociación Aguja,
certifico que Luis Fernando Ariles,
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: Taller de sensibilización sobre los signos
y síntomas del cáncer infantil

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

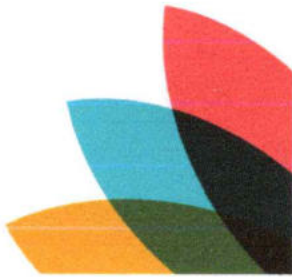
Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 16 días del mes
de junio de 2025.

FIRMA: 
CEDULA DE CIUDADANÍA: 34884420
CELULAR: 3136527432

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
TALLER No 1

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

Lugar:	SALON SENA MUNICIPIO PUERTO LIBERTADOR
Fecha:	16 de junio de 2025. – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
TALLER No 1

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

Lugar:	SALON SENA MUNICIPIO PUERTO LIBERTADOR
Fecha:	16 de junio de 2025. – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



TALLER No 2



 <p>Plan de Intervenciones Colectivos en Salud</p>	 <p>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA</p>	ACTA DE CONCERTACIÓN	 <p>ESE CAMU PUEBLO NUEVO</p>
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 01 del mes agosto del año 2025, se reunieron Luis Fernando Aviles., representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Astrid Lopez O., representante de Fundación Nuevo Horizontes de la zona urbana del municipio de Puerto Libertador., con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de Sensibilización Sobre signos y Síntomas de Cáncer Infantil
Eje/Dimensión	Atención Primaria en salud
Fecha propuesta	4 agosto.
Necesidad de apoyo logístico	Conocer el grupo y los comportamientos de los menores en el hogar.
Necesidad de talento humano	Enfermero
Observaciones	Ninguna.

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

Nombre:	Luis Fernando A.	Nombre:	Astrid Lopez O
Cedula de ciudadanía:	78739819	Cedula de ciudadanía:	1063358433
Entidad:	ESE CAMU P/NUEVO	Entidad:	Fundación Nuevo Horizontes
Numero de contacto	3235911505	Numero de contacto	3123226677
Firma:	Luis Anke S	Firma:	Astrid Lopez O.



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Iglesia Nueva Jerusalen	Hora de Inicio:
Fecha: 4 de agosto de 2025	Hora de Finalización:
Objetivo(s) de la Reunión	
Sensibilizar a padres y cuidadores de los menores de 18 años sobre los signos y síntomas del cáncer infantil, con el fin de detectar a tiempo un diagnóstico oportuno que favorezca el tratamiento temprano.	
Desarrollo de la Reunión	
Se le da la bienvenida a los asistentes, se realiza una oración, se procede a la presentación del tema donde se abordarán los principales cánceres que se presentan en niños menores de 18 años, su sintomatología y sus signos de alarma, cuando acudir al médico utilizando un lenguaje entendible a los presentes	
Conclusiones	
Se realiza información sobre los consultorios existentes, la importancia de los controles.	
Recomendaciones	
Conocer el grupo y los comportamientos de los menores en el hogar.	
Responsables de la Actividad	
Caus Andres	

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de sensibilización sobre signos y síntomas de cáncer infantil

DIA:	4	MES:	agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Iglesia Nueva Jerusalén.	ZONA:	Urbana.
------	---	------	--------	------	------	------------	--------------------------	-------	---------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NÚMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sixta Perez	CL	25832265	314515 53 93	78	f	M						x			x					x				Sixta Perez
2	Laura Norvaez	CL	50944873	31039953 75	48	f	M			x			x			x					x				Laura Norvaez
3	Juan Carlos Mercado	CL	10030794 12	310515 4405	35	H	M.						x			x									Juan Mercado
4	Jorge Sabala	CL	1003019388	321319 78 12	32	H	M						x			x					x				Jorge Sabala
5	Modesto Ramos	CL	34883934	312723 9519	55	f	M						x			x					x				Modesto Ramos
6	Jorge Martinez	CL	10633540	314513 7887	37	H	M						x			x					x				Jorge Martinez
7	Astrith Lopez	CL	1063358453	312326 97	36	f	M						x			x					x				Astrith Lopez
8	Luz Estrella G.	CL	34884222	31245291 72	53	f	M						x			x					x				Luz Estrella.
9	Karen Caldera	CL	106335568	323977 7636	20	f	M						x			x					x				Karen Estrella
10	Sandra Argumedo	CL	5241953 13	310824 7830	49	f	M						x			x					x				Sandra Argumedo

EJE: Atención primaria en salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de sensibilización sobre signos y síntomas de cáncer infantil

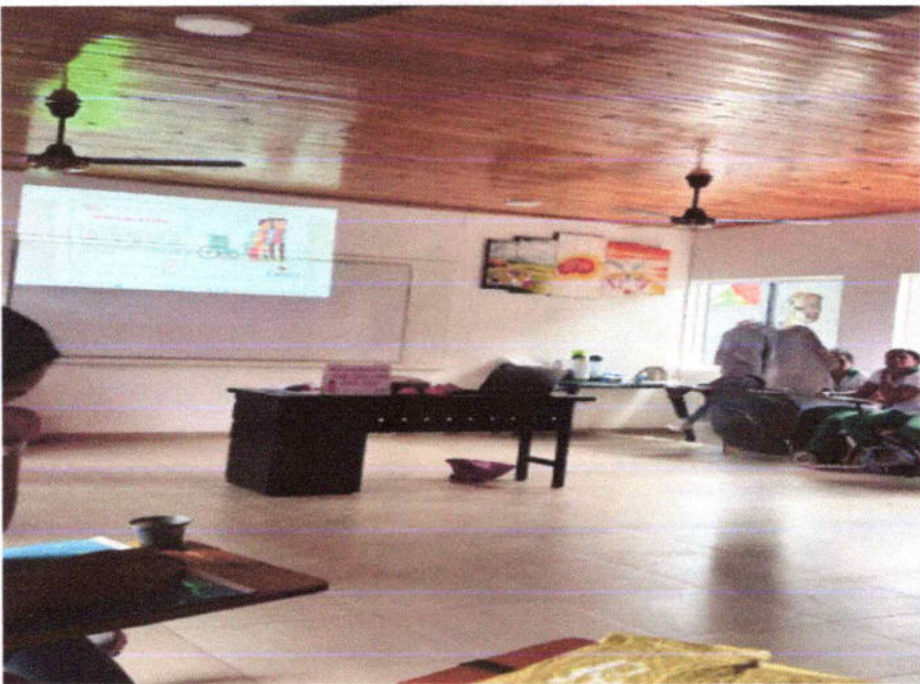
DIA:	4	MES:	agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Iglesia Nueva Jerusalen	ZONA:	Urbana
------	---	------	--------	------	------	------------	-------------------------	-------	--------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Milena Luna	CL	1003 07 70	324 639 77 03	37	F	M						X			X			X						Milena Luna
2	Lito Peña Lopez	CL	78585985	324 639 77 03	59	H	M									X			X						Lito
3	Davinson Norvaret	CL	1063363990	312 764 11 56	32	H	M			X			X			X									Davinson
4	Pedro Arroyo R	CL	78541077	3114292592	40	H	M						X				X								Pedro A.
5	Marta Paterino	CL	35143278	3225342006	47	F	M						X				X								Marta Paterino
6	Luis Amado Altamirano	CL	1063362884	311544787	33	M	H									X									Luis Amado Altamirano
7	Elena Mesa	CL	50869251		38	F	M								X										Elena Mesa
8	Yuris Diaz	CL	106329756	3126072945	32	F	M								X	X									Yuris Diaz
9	Hayra Ortega	CL	1063354052	3136808710	39	F	M								X	X									Hayra Ortega
10	Deisy Romero	CL	36943335	3145082036	41	F	M								X	X									Deisy Romero

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
TALLER No 2

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

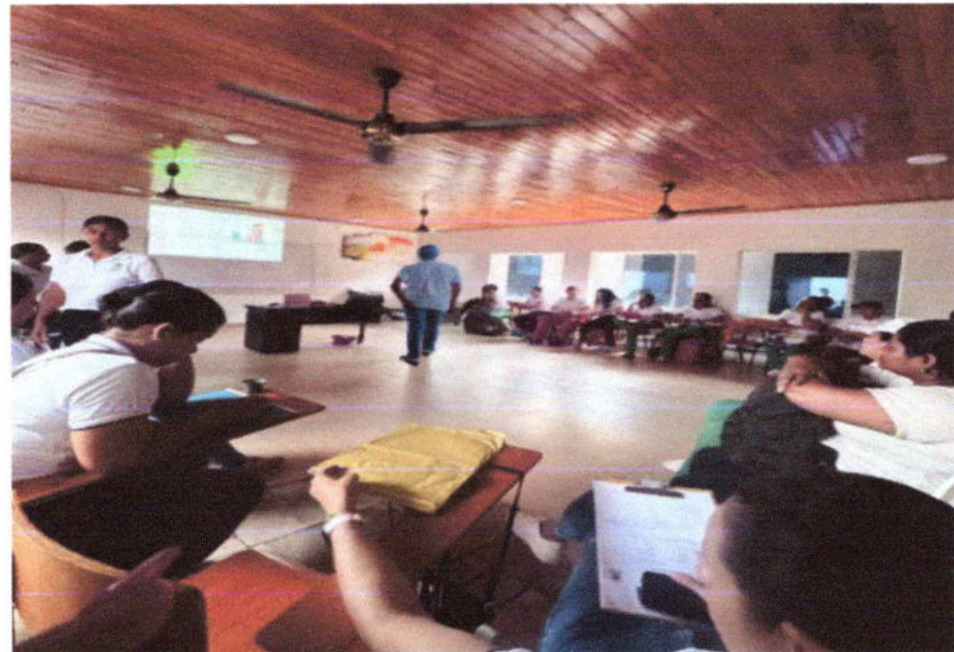
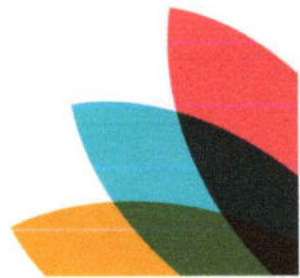
Lugar:	SALON IGLESIA NUEVA JERUSALEN MUNICIPIO PUERTO LIBERTADOR
Fecha:	4 de agosto de 2025 – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
TALLER No 2**

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

Lugar:	SALON IGLESIA NUEVA JERUSALEN MUNICIPIO PUERTO LIBERTADOR
Fecha:	4 de agosto de 2025 – Hora: 8:00am-10:00am
Personas intervenidas:	20 personas



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Astrid Lopez O., identificado con la Cédula de Ciudadanía N°
1063358433, en Representación del Fundacion Nuevo Horizontes,
certifico que José fernando Arolet,
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: Taller de Sensibilización sobre signos y
Síntomas de cancer infantil.

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

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 4 días del mes
de agosto de 2025.

FIRMA: Astrid Lopez O.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063358433
CELULAR: 3123226677.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD

Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.



ZONA RURAL



EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

Objetivo de la Actividad:

Fortalecer las capacidades de padres y cuidadores a través de talleres de sensibilización sobre los signos y síntomas del cáncer infantil, con el fin de promover la identificación temprana de alertas clínicas que faciliten un diagnóstico oportuno y mejoren las posibilidades de un tratamiento efectivo.

Objetivos específicos:

- Desarrollar habilidades de observación y reconocimiento temprano de señales de alerta en niños, para favorecer la consulta médica oportuna.
- Promover actitudes de corresponsabilidad en el cuidado de la salud infantil, resaltando la importancia del seguimiento continuo y la atención temprana.
- Orientar sobre las rutas de atención y servicios de salud disponibles, facilitando el acceso a la atención especializada en casos de sospecha de cáncer infantil.
- Fomentar espacios de diálogo y apoyo emocional entre los participantes, que permitan reducir temores y mitos relacionados con el cáncer infantil y su detección.

CRONOGRAMA

Nº	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	12-06-2025	Ctgo Juan Jose -Del Municipio de Puerto Libertador	08:00am-10:00am
2	2-07-2025	CDI Juan Jose -Del Municipio de Puerto Libertador	08:00am-10:00am

CONSOLIDADO

Participantes Totales: 33		
Hombres	Mujeres	Municipio
5	28	Puerto Libertador

POBLACIÓN BENEFICIARIA: POBLACION GENERAL

COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN: Se realizó Concertación directa con la coordinadora del CDI de JUAN JOSE Municipio de Puerto Libertador Córdoba de zona rural, en esta se explica la importancia de poder identificar signos y síntomas en la población menor de 18 años con el objetivo de prevenir e identificar signos y síntomas que permitan identificar a un diagnostico oportuno.



CONTENIDO TEMATICO

El cáncer constituye un grupo de enfermedades con grandes repercusiones sociales, económicas y emocionales. La carga creciente del cáncer en el perfil I de salud de los colombianos amerita intervenciones oportunas, certeras y coordinadas para lograr el impacto esperado a nivel poblacional e individual sobre su incidencia, discapacidad, calidad de vida y mortalidad. Actualmente, el avance en el conocimiento científico, el ritmo en el desarrollo de nuevas tecnologías y el cambio en los sistemas de salud, imponen retos específicos, para el control del cáncer. El Plan Decenal para el control del cáncer.

Todas Las Autoridades Y Entidades Del Municipio:

Deben notificar y hacer seguimiento sobre la situación de eventos en mención para no vulnerar los derechos de niños, niñas y adolescentes y población en general en el departamento de Córdoba.

se estima que el 30% de los cánceres son prevenibles. Esperamos que el presente plan oriente a los distintos actores en su compromiso por el control del cáncer en el municipio de Planeta Rica-Zona Rural y promueva las acciones coordinadas que se requieren entre ellos para avanzar en la lucha contra la enfermedad.

¿Qué es el cáncer infantil?

El cáncer infantil se define como el crecimiento anormal y descontrolado de células en el cuerpo de un niño. No siempre genera dolor, por lo que resulta fundamental conocer los signos de alarma para favorecer una detección temprana.

Entre los signos de alarma más comunes se destacan la fiebre persistente sin causa aparente, la presencia frecuente de moretones o sangrados, la pérdida de peso inexplicable, la palidez extrema o el cansancio prolongado, la aparición de bultos o masas en zonas como el cuello, las axilas o el abdomen, el dolor óseo o articular que no mejora, los cambios en los ojos o en la visión, los vómitos frecuentes especialmente al despertar, la aparición de convulsiones sin fiebre y la sudoración nocturna excesiva.

Ante la presencia de estos signos se recomienda acudir de inmediato al centro de salud más cercano, solicitar una valoración médica prioritaria, insistir en una revisión especializada si los síntomas persisten y llevar el historial médico del niño, incluyendo vacunas y antecedentes de enfermedades.

El manejo del cáncer infantil depende de un diagnóstico oportuno, ya que la detección temprana aumenta significativamente las posibilidades de cura. El tratamiento puede incluir procedimientos como quimioterapia, cirugía, radioterapia y terapias de soporte en los ámbitos psicológico, nutricional y familiar.

Es importante resaltar que las familias pueden acceder a acompañamiento psicológico y social, y que en Colombia existen garantías de acceso gratuito a tratamientos según lo establecido en la Ley 1388 de 2010, además de fundaciones y redes de apoyo orientadas a la salud infantil.

Detectar a tiempo es un acto de cuidado y protección, y la información adecuada contribuye a salvar vidas.



CÁNCER INFANTIL EN MENORES DE 18 AÑOS

Información clave para padres y cuidadores

Qué es el cancer infantil?

Es el crecimiento anormal y descontrolado de células en el cuerpo de un niño, No siempre presenta dolor, por eso es importante conocer los signos



Signos de alarma más comunes

- Fiebre persistente sin causa aparente
- Moretones o sangrados frecuentes
- Pérdida de peso inexplicable
- Polidez extrema o cansancio prolongado
- Bultos o masas (en cuello, axilas, abdomen)
- Dolor óseo o articular que no mejora
- Cambios en los ojos o visión
- Vómitos frecuentes, especialmente en la mañana
- Convulsiones sin fiebre
- Sudoración nocturna excesiva

Qué hacer si ves estos signos?

- Acude de inmediato al centro de salud más cercano
- Solicita valoración médica prioritaria
- Insiste si los síntomas persisten
- Lleva el historial médico del niño (vacunas, enfermedades pasadas)

Manejo y tratamiento

- Detección temprana = mayor posibilidad de cura
- Quimioterapia
- Cirugía
- Radioterapia
- Terapias de soporte (psicológica, nutricional y familiar)

¡TODOS PODEMOS AYUDAR A SALVAR VIDAS!
Detectar a tiempo es amar y proteger.

TALLER No 1



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBERNACIÓN CÓRDOBA	ACTA DE CONCERTACIÓN	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes junio del año 2025, se reunieron Viviana nobles, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Nawmlys Herrera, representante de Asuende aguas de la zona Rural del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de sensibilización sobre los signos y síntomas del cancer infantil.
Eje/Dimensión	Atención primaria en salud.
Fecha propuesta	12 junio de 2025
Necesidad de apoyo logístico	Alquiler de video BEAM.
Necesidad de talento humano	Enfermería.
Observaciones	Ninguna.

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

Nombre:	<u>Nawmlys Herrera</u>	Nombre:	<u>Viviana nobles</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>36057888</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1047411416</u>
Entidad:	<u>Asuendeaguas</u>	Entidad:	<u>camu pueblo nuevo</u>
Numero de contacto	<u>3224521566</u>	Numero de contacto	<u>3044616707</u>
Firma:		Firma:	<u>Viviana nobles</u>



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: CDI de Juan Jose.	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 12 de junio de 2025	Hora de Finalización: 10:00 AM.
Objetivo(s) de la Reunión	
Sensibilizar a padres y cuidadores de los menores de 18 años sobre los signos y síntomas del cancer infantil, con el finde detectar a tiempo un diagnostico oportuno que favorezca el tratamiento efectivo.	
Desarrollo de la Reunión	
Se da la Bienvenida a los asistentes, se realiza una oración, se procede a la presentación del tema donde se abordan los principales cancers que se presentan en niños menores de 18 años, su sintomatología y sus signos de alarma, cuando acudir al medico utilizando un lenguaje entendible a los presentes.	
Conclusiones	
se realiza información sobre los consultorios violeta existentes, la importancia de acudir a los controles, la capacitación fue de gran impacto para los asistentes	
Recomendaciones	
Conocer el cuerpo y los comportamientos de los menores en el hogar con el fin de identificar cualquier signo que apunte a estas patologías.	
Responsables de la Actividad	
Enfermera - Viviana nobles. Viviana nobles lab.	





FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CÓDIGO: GMP-P4-F6

VERSIÓN: 01

FECHA: 12/08/2024

PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA:
Taller de sensibilización

TIPO DE EVENTO:
Capacitación, asistencia técnica,
Difusión

FECHA:
12/08/25

HORA INICIO:
8:00 AM

HORA FIN:
10:00 AM

LUGAR:
Cytot Juan Jose.

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Noelia Montes B.			P. Jibahol	CC	7063364684		31 Años	F	M	H	N	N	N			Noelia
Mariela Maestre			P. Jibahol	CC	70498688		48 Años	F	M	H	N	N	N			Mariela Maestre
Guay Cristina Usuga B.			P. Jibahol	CC	1193518970		27 Años	F	M	H	N	N	N			Guay
Nucirlys Herrer P			P. Jibahol	CC	56057887		45 años	F	M	H	N	N	N			Nucirlys
Yesica Paola Velásquez B.			P. Jibahol	CC	103816951		33 Años	F	M	H	N	N	N			Yesica Paola Velásquez
Leidy Nisperuza P.			P. Jibahol	CC	1003081952		22 Años	F	M	H	N	N	N			Leidy
Merina Paula Penate			P. Jibahol	CC	1066544162		25 años	F	M	H	N	N	N			Merina
Andrea Mosquera R			P. Jibahol	CC	7063364770		32	F	M	H	N	N	N			Andrea H R
LUZ DARYS ECAVARRIO			P. Jibahol	CC	1037262125		43	F	M	H	N	N	N			LUZ DARYS ECAVARRIO
Claudia Guzmán			P. Jibahol	CC	1063354140		40 años	F	M	H	N	N	N			Claudia Guzmán
Bellalides Mazo B			P. Jibahol	CC	1063365020		24	F	M	H	N	N	N			Bellalides B
Albanis Mazo			P. Jibahol	CC	1063360750		28	F	M	H	N	N	N			LUZ Albanis Mazo

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

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

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

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

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



FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CÓDIGO: GMP-P4-F6

VERSIÓN: 01

FECHA: 12/08/2024

PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA:
Taller de sensibilización

TIPO DE EVENTO:
Capacitación, asistencia técnica, taller

FECHA:
12/06/25

HORA INICIO:
8:00AM

HORA FIN:
10:00AM

LUGAR:
Cgo Juan José

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Lina Montalvo			P. Jichu	CC	106331069		27	F	M	H	N	N	N			Lina Montalvo
Nini Zapata			P. Jichu	CC	106335929		24	F	M	H	N	N	N			Nini Zapata
Dora Montes			P. Jichu	CC	25995927		42	F	M	H	N	N	N			Dora Montes
Maries Martel			P. Jichu	CC	3488439		60	F	M	H	N	N	N			Maries Martel
Catalina M. Castillo			P. Jichu	CC	25996673		46	F	M	H	N	N	N			Catalina Castillo

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

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

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

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

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nacirlys Herrera P., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 56057888, en Representación del CDI Semilla de esperanza, certifico que Viviana Nobles, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Prevención de cáncer en el menor de 18 años

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

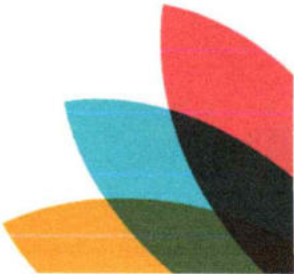
Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 12 días del mes de junio de 2025.

FIRMA: Nacirlys Herrera P.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 56057888
CELULAR: 3224521566

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER No.1

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

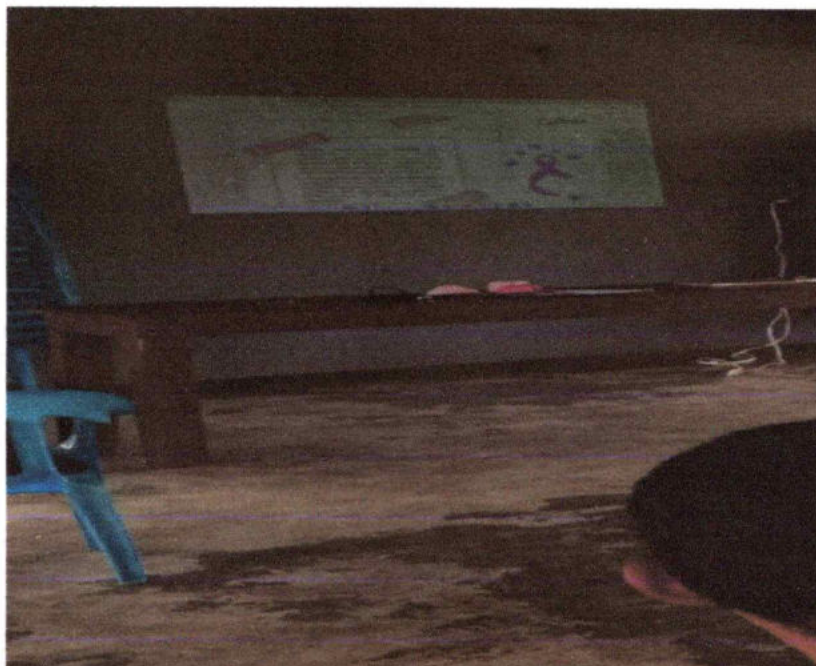
Lugar:	Cgto Juan Jose del municipio de Puerto Libertador
Fecha:	12 de junio de 2025 HORA: 8 am – 10 am
Personas Intervenidoas:	Población general



**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER No.1**

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

Lugar:	Cgto Juan Jose del municipio de Puerto Libertador
Fecha:	12 de junio de 2025 HORA: 8 am – 10 am
Personas Intervenidas:	Población general



TALLER No 2



 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	ACTA DE CONCERTACIÓN	 ESE CAMU PUEBLO NUEVO
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes junio del año 2025, se reunieron Ricardo Domínguez, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Viviana Nobles, representante de Comunidad Egto Juan José de la zona Rural del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°SS-003-2025, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Taller de sensibilización Sobre los signos y síntomas del cancer Infantil
Eje/Dimensión	Atención primaria en salud
Fecha propuesta	2 de julio de 2025
Necesidad de apoyo logístico	Alquiler de video Beam.
Necesidad de talento humano	Enfermera
Observaciones	Ninguna

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

Nombre:	<u>Ricardo Domínguez</u>	Nombre:	<u>Viviana nobles</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>11001307</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1047411416</u>
Entidad:	<u>Ac Juan José</u>	Entidad:	<u>Camu pueblo nuevo</u>
Numero de contacto	<u>3122740850</u>	Numero de contacto	<u>3044916707</u>
Firma:	<u>Ricardo Domínguez</u>	Firma:	<u>Viviana Nobles Tab</u>



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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: CDI de Juan Jose	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 2 de julio de 2025	Hora de Finalización: 10:00 AM
Objetivo(s) de la Reunión	
Sensibilizar a padres y cuidadores de los menores de 18 años sobre los signos y síntomas del cancer infantil, con el fin de detectar a tiempo un diagnóstico oportuno que favorezca el tratamiento efectivo.	
Desarrollo de la Reunión	
Se da la bienvenida a los asistentes, se realiza una oración, se procede a la presentación del tema donde se abordan los principales canceres en niños menores de 18 años, sintomatología y sus signos.	
Conclusiones	
Se realiza información sobre los consultorios violetas existentes.	
Recomendaciones	
conocer el cuerpo y los comportamiento de los menores en el hogar.	
Responsables de la Actividad	
Enfermera - Viviana nobles. Viviane Nobles de B.	

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Amel Duenyas, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°
11001307, en Representación del Jae Juan José,
certifico que Witiana Nobles
en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO,
realizó: Taller de sensibilización sobre los signos
y síntomas del cáncer infantil.

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

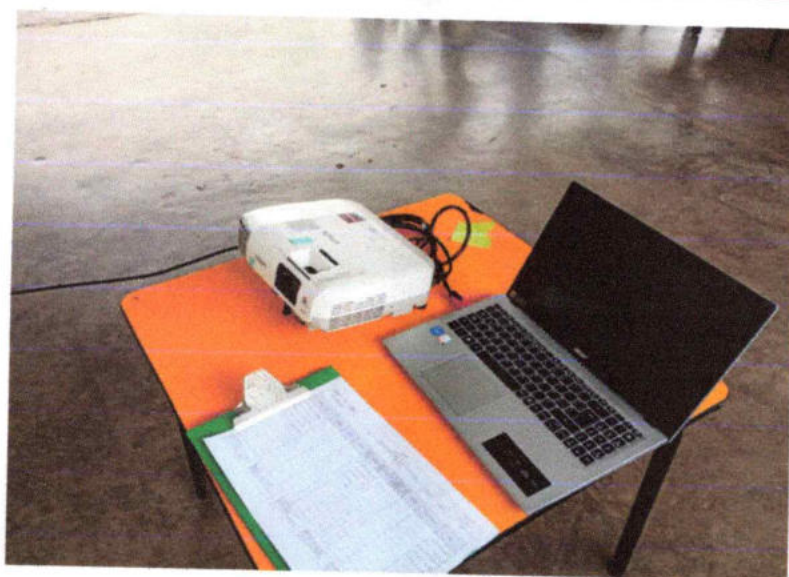
Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 2 días del mes
de julio de 2025.

FIRMA: Amel Duenyas
CEDULA DE CIUDADANÍA: 11001307
CELULAR: 3122748850

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA
TALLER No.2**

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

Lugar:	CDI Juan José del municipio de Puerto Libertador
Fecha:	2 de julio de 2025 HORA: 8 am – 10 am
Personas Intervenidas:	Población general



EVIDENCIA FOTOGRAFICA TALLER No.2

ACTIVIDAD: Brindar talleres de sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

Lugar:	CDI Juan Jose del municipio de Puerto Libertador
Fecha:	2 de julio de 2025 HORA: 8 am – 10 am
Personas Intervenidas:	Población general

