JORNADA 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!

pic 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 28. del mes agosto. del año 2025, se reunieron Seneris Altamiranda P., representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Ana Milena Gonzalez Fdez, representante de _____ de la zona _____ del municipio de Planeta Rica, 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	Jornada de tamizacion + educacion para ITS (VIH-Sifilis) con enfoque preventivo. en personas 15 a 60 años garantizando asesoria pre-post prueba, entrega de 5 preservativos y garantizar canalizacion a 1° nivel de los casos reactivos.
Eje/Dimensión	atencion primaria en Salud.
Fecha propuesta	3 septiembre /2025
Necesidad de apoyo logístico	Material Educativo, preservativo, computador previo de VIH-Sifilis, lanceta, guantes, algodon, pruena VIH-Sifilis, alcohol, Bolsa roja preservativos -
Necesidad de talento humano	Enfermera jefe y apoyo de aux enfermeria
Observaciones	Se realizar Educacion sobre Its, y se realiza la toma de prueba de VIH y Sifilis, previa firma de consentimiento, asesoria pre-post- con entrega de resultados y 5 preservativos

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

Nombre:	Ana Milena Gonzalez Fdez	Nombre:	Seneris Altamiranda
Cedula de ciudadanía:	1067896092	Cedula de ciudadanía:	50 902266
Entidad:		Entidad:	Ese camu Pueblo Nuevo
Numero de contacto	3008703278	Numero de contacto	304 2140938
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: Salon pomoquel	Hora de Inicio: 8 am.
Fecha: 3 Septembre 2025	Hora de Finalización: 12 M.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar jornada de tamizacion para ITS (VIH-Sifilis) en poblacion 15-60 años con el fin de identificar casos nuevos e intervenirlos oportunamente ingresando a la Ruta y mejorando su expectativa de vida.

Desarrollo de la Reunión

- Se inicia Reunion con la presentacion de los profesionales, se da saludo de Bienvenida, se inicio jornada con charla educativa donde se educan sobre Salud sexual, se inicio con la toma Pretest, firma de consentimiento, realizacion de la toma de VIH y Sifilis. (se valido lote y fecha de vencimto) se rala pos test se entrega resultado usuario respetando la confidencialidad se entrega como medida preventiva condones se dan recomendaciones y Signos de alarma. de los 30 no se identificaron casos positivos.

Conclusiones

Se da buena adaptacion, observando aceptacion positiva x la comunidad, cose identificaron casos positivos de las 30 tamizajes realizados.

Recomendaciones

- Se recomienda el uso de preservativo, llevar una vida sexual stable, realizar actividad fisica - tener relaciones sexuales responsables, y realizar tamizajes rutinarios c/ 6 meses.

Responsables de la Actividad

Sineris Alfaro de
Enfermera.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: atención primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: jornada de tamización de VIH y Sifilis

DIA:	3	MES:	septiembre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	casa parroquial planeta Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maria jose Garcia	CC	1077226361	322669 984	27	F	M								X		X		X		X		X		María José García
2	Nelly Plaza	CC	30868418	320702708	63	F	M						X			X				X			X		NELLY PLAZA
3	Nuris Ramos	CC	50872594	3145422265	57	F	M						X			X			X			X	X		Nuris Ramos Montes
4	Guillermina Pacheco	CC	50872112	3219792175	54	F	M						X			X				X			X		
5	Jeiner. A. Simanca	C.C	1066743021	3045801022	31	M.	H.								X		X		X		X		X		
6	Sirida Barrera	cc	30921664	3015577113	48	F	M								X		X		X		X		X		
7	Maria nuñez.	C.C.	1003067018.	3014163150	23	F	M.								X		X		X		X		X		MARIA NUÑEZ
8	Marcela Gonzalez.	CC.	39284938.	3106014238	44	F	M.						X			X				X			X		Marcela Gonzalez.
9	Isabel Pacheco	CC	34941514	3117042156	55	F	M								X	X			X			X	X		Isabel Pacheco.
10	Susana Florez	CC	1126251051	3011693935	57	F	M								X	X			X			X	X		Susana Florez

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de tamización de VIH y Sífilis.

DIA:	3	MES:	Septiembre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	casa pomoguel - planeta Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandra Beltran	CC	1002499957	3243365038	23	F	M								X	X				X			X		Sandra Beltran.
2	Emilsa Zuñiga.	CC	50980050	3136848904	48	F	M								X		X		X		X		X		Emilsa Zuñiga
3	Angie M.	CC	1066728317	3137585855	18	F	M								X	X			X			X	X		
4	Yasmina Vergara	CC	32253235	3215357911	57	F	M								X	X			X			X	X		Yasmina Vergara.
5	Danesa Acevedo	CC	1067974746	3012042110	31	F	M								X		X		X		X		X		Acevedo Danesa.
6	Daniel Florez	CC	1066452299	3011693935	22	M	H								X	X			X			X	X		Daniel Florez
7	Miguel Araya	CC	1066720991	3005042968	26	M	H								X	X				X			X		miguel Araya
8	Miriam Sanchez	CC	50844048	3107365502	36	F	M								X		X		X		X		X		MIRIAN SANCHEZ
9	Kelly Meza	CC	1066744352	3215677428	32	F	M								X	X			X			X	X		Kelly Meza
10	Naudit Borda	CC	1066724929	3145136097	38	F	M								X	X				X			X		A Borda

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Jamización de VIH y Sífilis

DIA:	3	MES:	Septiembre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Casa Parroquial - plaza Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Santiago S.	CC	1063287385	3117530660	19	M	H								X	X				X		X	X		Santiago S.
2	Juan Carlos Varela	CC	1003308334	3215243966	29	M	H								X	X			X			X	X		
3	Elida Padilla	CC	26025430	3145440846	52	F	M								X	X			X			X	X		E. Padilla.
4	Keila Diaz	CC	1066723214	3234798306	39	F	M								X		X		X		X		X		Keila Diaz
5	Arlidis Flores	CC	32357108	3202172130	40	F	M								X	X				X			X		Arlidis Flores
6	Luis Martinez	CC	1066510400	3117090465	41	M	H								X		X		X		X		X		
7	Margarita Ruiz	CC	50870785	3127156926	60	F	M								X	X			X			X	X		Margarita Ruiz
8	Jesus Araya	CC	1066724812	320839644	20	M	H								X	X				X			X		
9	Magolina Macea	CC	24883504	3235865341	60	F	M								X	X				X			X		Magolina Macea
10	Mariana Alvarez	CC	1066729781	3505889012	23	F	M								X	X			X			X	X		Mariana Alvarez
	celis TUR20 cardiosoc 1099160640 —					F	M								X	X			X		2				celis Turizo.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	**FORMATO DE ASISTENCIA**	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — Gobernación de Córdoba
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10
				

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, María José García, con identificación 1077263661, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: María José García.

Fecha: 3 sep / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 / sep / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Nelly Plaza, con identificación 50868418, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: NELLY PLAZA

Fecha: 3 Sept / 25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Nuris Ramos M, con identificación 50872599, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Nuris Ramos martinez

Fecha: 3 sept / 25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Guillermina Pacheco, con identificación 50872112 ,
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: 3 Sept / 25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Leyner Alviz Simarra, con identificación 1066743021, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: 3 Sept /25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 Sept /25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Sandra Barrera, con identificación 50.912.604, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: 3 sept/25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3/sept/25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Marcela Gonzalez, con identificación 39284938.
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Marcela Gonzalez

Fecha: 3 Sept /25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 Sept /25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, María nuñez, con identificación 1003067018.
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: MARIA NUÑEZ

Fecha: 8/Sept/25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 Sept /25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Isabel Pacheco, con identificación 34941514, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Isabel Pacheco

Fecha: 3 sept/25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 sept/25

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Susana Florez, con identificación 1126251057, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: 3 Sept / 25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 Sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Sandra Beltran, con identificación 1002499957, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Sandra Beltran

Fecha: 3 Sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 Sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Emilsa Zuñiga, con identificación 50980050, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Emilsa Zuñiga

Fecha: 3 / sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 sept / 25

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Angie M, con identificación 1066728317, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: 3 sept / 25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Yasmina Vergara, con identificación 32253235, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Yasmina Vergara C

Fecha: 3 sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Danesa Acevedo, con identificación 1067974746, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: 3/Sept/25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 Sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Daniel Florez, con identificación 1066945229, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Daniel Florez T

Fecha: 3 sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Miguel Anaya, con identificación 1066720991, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: miguel Anaya

Fecha: 23/sept/25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 23 sept/25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Miriam Sanchez, con identificación 50841048, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: MIRIAN SANCHEZ.

Fecha: 3 Sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 Sep / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Kelly Meza, con identificación 1067443552, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Kelly Meza

Fecha: 3 sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Nadit Banda., con identificación 1066724929.,
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: N. Banda

Fecha: 3 sept 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 Sept 25

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Santiago S. , con identificación 1063287385 ,
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: santiago s.

Fecha: 3 sept/25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 sept/25

600

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Yan Carlos Uparela con identificación 1003308334, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: 3 sept / 21

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 sept / 21

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Elida Padilla, con identificación 26025430, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: E. Padilla.

Fecha: 3 sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Keila Diaz, con identificación 1066723219, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Keila Diaz

Fecha: 3 sept/25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 sept /25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Arlidis Jhoana Florez con identificación 32357708, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Arlidis Florez

Fecha: 3 Sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 Sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Margarita Ruiz, con identificación 50.870785.,
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Margarita Ruiz

Fecha: 3 sept / 25

Firma del profesional de la salud:

Fecha: 3 sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Magolina Macea., con identificación 24883509.,
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: MAgolina MACÉA

Fecha: 3 Sept / 25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 3 Sept 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Mariana Alvarez, con identificación 1066.729.787., estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: +Mariana Alvarez

Fecha: 3 Sept/25

Firma del profesional de la salud: [signature]

Fecha: 3 Sept / 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Celis Tuirán Cardenas, con identificación 1049606 46, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Celis Tuirán

Fecha: 23-08-25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 23/08/25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Marcela Salgado Ruiz, con identificación 1069192586, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Marcela Salgado

Fecha: 23-08-25

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 23/08/25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana Milena González Fernandez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1067896021, en Representación del _____, certifico que Seneris Altamiranda Puentes CC 50902266, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Jornada de tamizaje para ITS (VIH y Sífilis) Educación con enfoque preventivo en personas entre 15 a 64 años garantizando asesoría pre y post prueba, entrega de 5 condones a las personas que accedieron a la prueba, los casos reactivos se canalizaron a IPS primaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica a los 3 días del mes de Septiembre de 2025.

FIRMA: _____
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067896021
CELULAR: 3008703276

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.2

ACTIVIDAD: Jornadas de tamizaje para ITS (VIH y sífilis), con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad por parte de personal certificado en POCT a excepción de los profesionales en bacteriología. Se garantizó la asesoría pre y post prueba y la entrega de cinco (05) preservativos a las personas que accedan a las pruebas. Se garantizó la canalización efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para captación de los casos resguardando la confidencialidad. Mínimo 30 personas

Lugar:	Barrio 22 DE AGOSTO
Fecha:	03 Septiembre 2025 **HORA:** 8 AM – 11: 00 AM
Personas Intervenidas:	Personas entre 15 y 60 años de edad





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.2

ACTIVIDAD: Jornadas de tamizaje para ITS (VIH y sífilis), con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad por parte de personal certificado en POCT a excepción de los profesionales en bacteriología. Se garantizó la asesoría pre y post prueba y la entrega de cinco (05) preservativos a las personas que accedan a las pruebas. Se garantizó la canalización efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para captación de los casos resguardando la confidencialidad. Mínimo 30 personas

Lugar:	Barrio 22 DE AGOSTO
Fecha:	03 Septiembre 2025 **HORA:** 8 AM – 11: 00 AM
Personas Intervenidas:	Personas entre 15 y 60 años de edad





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.2

ACTIVIDAD: Jornadas de tamizaje para ITS (VIH y sífilis), con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad por parte de personal certificado en POCT a excepción de los profesionales en bacteriología. Se garantizó la asesoría pre y post prueba y la entrega de cinco (05) preservativos a las personas que accedan a las pruebas. Se garantizó la canalización efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para captación de los casos resguardando la confidencialidad. Mínimo 30 personas

Lugar:	Barrio 22 DE AGOSTO
Fecha:	03 Septiembre 2025 **HORA:** 8 AM – 11: 00 AM
Personas Intervenidas:	Personas entre 15 y 60 años de edad





EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD:

Jornadas de tamizaje para ITS (VIH y sífilis), con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad por parte de personal certificado en POCT. Se debe garantizar la asesoría pre y post prueba y la entrega de cinco (05) preservativos a las personas que accedan a las pruebas. se debe garantizar la canalización efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para captación de los casos resguardando la confidencialidad. Mínimo 20 personas.

ZONA RURAL

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Jornadas de tamizaje para ITS (VIH y sífilis), con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad por parte de personal certificado en POCT. Se debe garantizar la asesoría pre y post prueba y la entrega de cinco (05) preservativos a las personas que accedan a las pruebas. se debe garantizar la canalización efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para captación de los casos resguardando la confidencialidad. Mínimo 20 personas.

Objetivo de la actividad:

Esta Jornada es una actividad que busca fortalecer la prevención, promover la salud sexual y reproductiva, reducir el riesgo de transmisión y contribuir a la detección temprana, asegurando la confidencialidad y generando un impacto positivo en la calidad de vida y bienestar de la comunidad rural del Municipio de Planeta Rica.

CRONOGRAMA

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	26-05-2025.	Zona Rural de Providencia. -Del Municipio de planeta rica.	8:00am-10:00am

CONSOLIDACIÓN

Participantes Totales: 21.		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
11	10	Planeta Rica.

CONTENIDO TEMATICO:

Charla Educativa para la Jornada de Salud

Título de la actividad:
Tamizaje para ITS, VIH y Sífilis: Un compromiso con la salud sexual y reproductiva

Introducción

La presente jornada de salud preventiva se desarrolló con el propósito de promover el acceso al tamizaje oportuno para Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), específicamente para VIH y sífilis. Las pruebas fueron realizadas por personal certificado en POCT, garantizando confidencialidad, respeto y el derecho a una atención digna, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas del municipio.

¿Qué son las ITS?

Las Infecciones de Transmisión Sexual son enfermedades que se transmiten principalmente a través del contacto sexual. Algunas ITS pueden permanecer asintomáticas, lo que significa que una persona puede estar infectada sin presentar signos visibles, pero aun así puede transmitir la infección y sufrir consecuencias para su salud.

¿Qué es el VIH?

El Virus de Inmunodeficiencia Humana es un agente infeccioso que afecta el sistema inmunológico. El virus puede permanecer de manera silenciosa en el organismo durante años, lo que hace indispensable la detección temprana.

Un diagnóstico oportuno permite iniciar tratamiento antirretroviral, mejorar la calidad de vida y reducir complicaciones futuras.

¿Qué es la sífilis?

La sífilis es una infección bacteriana que se transmite por contacto sexual. Si no es tratada de manera oportuna, puede afectar órganos vitales como el corazón y el sistema nervioso, e incluso causar la muerte. También puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, lo cual refuerza la importancia del tamizaje en mujeres en edad reproductiva.

Razones para realizar la prueba

El tamizaje es rápido, seguro y confidencial. En caso de obtener un resultado reactivo, las personas tienen acceso a tratamiento oportuno y gratuito. Cuidar la salud sexual implica responsabilidad personal y protección hacia las parejas sexuales, por lo que la detección temprana constituye una decisión preventiva y estratégica para el bienestar individual y colectivo.

Servicios garantizados durante la jornada

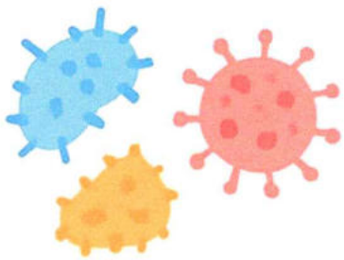
La jornada incluyó asesoría pre y post prueba, aplicación de pruebas rápidas para VIH y sífilis, entrega de preservativos y garantía de confidencialidad. En los casos que se requiriera, se aseguró la canalización inmediata hacia servicios de salud especializados.

Cierre de la actividad

Durante la reciente jornada realizada en la zona rural de Providencia, se llevaron a cabo tamizajes voluntarios para la detección de VIH y sífilis como parte de las acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva. Todos los usuarios evaluados obtuvieron resultados no reactivos, lo que indica la ausencia de casos positivos en la población atendida. Este resultado refleja prácticas de autocuidado, acceso efectivo a información preventiva y apropiación de conductas sexuales responsables dentro de la comunidad. Asimismo, confirma la pertinencia de las estrategias de educación y prevención implementadas previamente, reafirmando la necesidad de continuar fortaleciendo estos programas en las zonas rurales del municipio de Planeta Rica.

QUÉ SON LAS ITS?

Infecciones de transmisións tiemsa son infecciones que pranscmitien príncipalmente por contacto sexual.





VIH

Il inumunoìnfección Vírus (VIH) ataca al sistema inmune e encuena es escencíal.



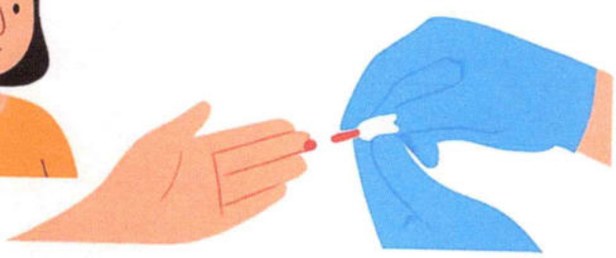
SÍFILIS

Esu ínfección bacteriana que si si untrata, puede causar problemas serusas.



EN QUÉ CONSISTE LA PRUEBA?

Es una muestrtrre de sangue para VIH y SIFILIS.





IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE OPORTUNO

Que garantír buna salud y prevenir la contra de las infecciones

CONFIIENCIALIDAD Y ASESORÍA

Resultados confidencras u se proibia recluso el ríesgo te ITS.



PIC ESE CAMU Pueblo Nuevo y Planeta Rica

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes 05 del año 2025, se reunieron Juguelin Chaux, Enf y Dalia Medo representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Raisa Ibana perez P. representante de JAC Vereda Providencia de la zona Rural - Vda Providencia. del municipio de Planeta Rica., 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	Jornada de tamizaje para ITS (VIH y SIFILIS) Con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 AÑOS de edad por parte de personal certificado en POCT. Se debe garantizar la asesoria pre y post prueba y la entrega de cinco (5) preservativos a las personas que accedan a las pruebas.
Eje/Dimensión	Atencion primaria en salud
Fecha propuesta	26 - 05 - 2025
Necesidad de apoyo logístico	Pruebas Rapidas VIH y Sifilis, Algodon, guantes, Gaardian lancetas, Bolsa de residuos negra y Roja, Alcohol Preservativos, formatos Consentimientos, fotocopias de registros
Necesidad de talento humano	Enfermera Rural - Medico.
Observaciones	garantizamos la canalizacion efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para capacitacion de los casos resguardando la confidencialidad.

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

Nombre:	Juguelin Chaux Diaz	Nombre:	Raisa Ibana Perez Pertuz
Cedula de ciudadanía:	34992821	Cedula de ciudadanía:	1066731457
Entidad:	Ese Camu Pueblo Nuevo	Entidad:	lider Comunitaria
Numero de contacto	3104964857	Numero de contacto	3226260610
Firma:		Firma:	Raisa Perez

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA: Jornada de tamisaje para ITS (VIH/SIFilis) con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad.	TIPO DE EVENTO: Tamizaje para ITS (VIH y Sífilis).	FECHA: 26/05/25	HORA INICIO: 8:00 am	HORA FIN: 12 M.	LUGAR: Vereda Pradera planta Rica.

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
Liseth Johana Zapata B	Vereda comunidad providencia	Ama de Casa	planeta Rica	CC	1066738372	11°	33	F						3238307787	—	Liseth Zapata
Montoya de la Rosa walter dalion	Vereda comunidad providencia	Electricista	planeta Rica	CC	1565819	5to prim	52	M						3114306227.	—	Walter
Lopez Linis del Carmen	Vereda comunidad providencia	Ama de casa	planeta Rica	CC	1133814182	10°	30	F						No tiene.	—	linis lópez
Ana Rosa Balanta Mosquera	Vereda comunidad providencia	Ama de Casa	planeta Rica	CC	26040008	5to prim	45	F						3223665526	—	Ana Balanta
Leidis Mª Salcedo Montes	Vereda comunidad providencia	Ama de Casa	planeta Rica.	CC	1003300469	5to prim	31	F						3123264890	—	leidis S.
Alfredo Manuel Bruno Bruno	Vereda comunidad providencia	OFICIOS Varios	planeta Rica	CC	15677080	5to prim	49	M						3163348038	—	Alfredo Bruno
Alex Lozano Bruno	Vereda comunidad providencia	OFICIOS varios	planeta Rica	CC	1066738962	6to	16	M						3127206510	—	Alex
Yexoli Lozano Suniago	Vereda comunidad providencia	Ama de Casa	planeta Rica.	CC	1133814075	3ro	38	F						3127206510	—	Yexoli
Maria Andrea Meza Arrollo.	Vereda comunidad providencia	Ama de Casa	planeta Rica.	CC	1066727423		19	F						3235042355	—	Maria Meza
Luz Helena pacheco Salazar	Vereda comunidad providencia	Ama de Casa	planeta Rica.	CC	1064190461	11°	26	F						3238307787	—	Luz Elena Pacheco
Yuli Estef Arroyo.	Vereda comunidad providencia	Ama de Casa	planeta Rica	CC	50869285	7°	66.	F						3147448346	—	
Jhon David pacheco Ortega	Vereda comunidad providencia	Agricultor	planeta Rica.	CC	1152218028	Tecn	28	M						3217108107	—	

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

620

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA: Jornada de tamizaje para ITS (VIH y Sifilis) con enfoque preventivo a personas entre 15 y 80 años de edad

TIPO DE EVENTO: Jornada de tamizaje VIH y Sífilis

FECHA: 26/05/25

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FIN: 12 M.

LUGAR: Vda Providencia Planeta Rica

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
Dayla Lopez Herrera	Comunidad Vda providencia	Ama de casa	planeta Rica	CC	1193571720	11°	22	F						3004887242	—	Dayla
Edilberto Manuel Pajaro Chima	Comunidad Vda providencia	Moto Taxista	planeta Rica	CC	15677572	11°	47	M						3148091241	—	Edilberto
Geomar Antonio Sierra Floz	Comunidad Vda providencia	Agricultor	planeta Rica	CC	78291775	9°	62	M.						3205889659	—	Geomar
Daniel Alberto Ruiz Hernandez	Comunidad Vda providencia	pensado	planeta Rica	CC	2805456	2do prim	78	M						3145942290	—	Daniel
Yaneth Beatriz Rosa Almanza	Comunidad Vda providencia	Ama de casa	planeta Rica	CC	50870181	3ro prim	75	F						3135210955	—	Yaneth
Camilo Jose Cruz Romero	Comunidad Vda providencia	Moto Taxista	planeta Rica	CC	1066754268	8°	26	M.						3211605635	—	Camilo
Alberli de Jesus Bedoya Peña	Comunidad Vda providencia	Labrador	planeta Rica	CC	1192671928	7°	31	M						3212865846	—	Alberli
Joaquin Pablo Arroyo Villa	Vda providencia Corregidor	Ingeniero Sistemas	planeta Rica	CC	1066751600	11°	27	M.						3123139489	—	Joaquin
Reiner Andres Soto Ortiz	Comunidad Vda providencia	Estilista	planeta Rica	CC	1133814182	11°	19	M						3215164852	—	Reiner

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

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Lizeth Zoppola, con identificación 1066738372.
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Lizeth Zoppola

Fecha: 26 mayo 2025

Firma del profesional de la salud: Jaquelin Chaux Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVE...

Fecha: 26 mayo 2025.

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

622

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Walter Mendoza, con identificación 15675191, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Walter Mendoza

Fecha: 26 Mayo 2025

Firma del profesional de la salud: Yaquelin Chaux Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Fecha: 26 Mayo 2025

623

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Luis del Carmen Lopez, con identificación 1133814182.
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Luis López

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jaquelin Chaux Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
RUN.

Fecha: 26-05-25

624

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Ana Rosa Bolaño Marquez con identificación 26040008, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Ana Rosa Bolaños

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jaquelin Chaux Diaz ENFERMERA JEFE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PROF.

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Ledis Salcedo, con identificación 1003306764, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: ledis salcedo

Fecha: _____

Firma del profesional de la salud: Jaquelin Chaux Diaz ENFERMERA JEFE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN RUN

Fecha: 26-05-25

626

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Alfredo Romero, con identificación 15677080, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Alfredo Romero

Fecha: 26-05-25

Jacqueline Ospino Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCION
RUN 40144

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

7

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Alex Barrios Lozano, con identificación 1066738962, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Alex

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jaquelin Claux Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
RUN: 46[illegible]

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

628

8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Heidi Lor Lozano, con identificación 1.133 814 075, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Heidi Lor Lozano

Fecha: 26-05-25

Jacqueline Chaux Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

(9)

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Maria Andrea Mesa A, con identificación 1066727423, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Maria Andrea Mesa

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jaquelin Chaux Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

(10)

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Luz Elena Pacheco, con identificación 1064790461,
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Luz Elena Pacheco S.

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Damarys Chamix Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCION Y PREVENCION
RUN 40144

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

11

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

631

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Julia Ester Arroyo, con identificación 50 869 285, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: _____

ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
RUN 49144

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

(12) 632

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Juan Dario Pacheco, con identificación 1152218028, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: X 1152218028

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jaqueline Chagin Pino
ENFERMERA JEFE
PROMOCION Y PREVENCION
RUN

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

(13)

633

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Daniela Lopez Hdez, con identificación 1193571720, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Daniela Lopez

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jacquelin Chaux Diaz ENFERMERA JEFE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

(14)

634

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Edilberto Palencia Chica con identificación 15677572, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Edilberto P

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jaquelin Chaux Diaz ENFERMERA JEFE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN RIPS

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

15

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, German Antonio Serra, con identificación 78.291 775.,
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: German Serra

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud:

ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
RUN. 40144

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

16.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Daniel Ramos H, con identificación 2805456, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Daniel Ramos

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jaquelin Chamy Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCION Y PREVENCION
RUN: 1614-4

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

17

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Marina Rosso Almazo con identificación 50870181, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Marina Rosso

Fecha: 26-05-25

Jaquelin Chamx Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

18

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Camilo Chavez Ramos con identificación 1066754268.
estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: _____

Fecha: _____

Firma del profesional de la salud: _____
Jaquelin Chavez Diaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Fecha: 26- 05- 25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

19

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Aldair Bedoya Pozo con identificación 1192671928, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Aldair B.

Fecha: _____

Jaqueline Chaux Díaz
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
RUM

Firma del profesional de la salud: _____

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

20

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Joaquin Pablo Pareja, con identificación 1066751600, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Joaquin Pareja

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Joaquin [illegible]
ENFERMERA JEFE
PROMOCION Y PREVENCION
RUN. 40144

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

21

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DE VIH Y SÍFILIS

Yo, Keiner Andres Soto V, con identificación 1133 814 132, estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis, He recibido información clara y completa sobre la prueba, incluyendo:

- El propósito de la prueba
- Los beneficios y riesgos de la prueba
- Los resultados posibles y su interpretación
- El proceso de toma de muestra y el tiempo de duración de la prueba
- La confidencialidad y el manejo de los resultados

Entiendo que:

- La prueba es voluntaria y puedo negarme a ella en cualquier momento
- Los resultados serán confidenciales y no serán compartidos sin mi consentimiento
- Si los resultados son positivos, recibiré orientación y apoyo para el seguimiento y tratamiento adecuado

Firmo este consentimiento informado para indicar que estoy de acuerdo con someterme a la prueba rápida de VIH y sífilis.

Firma: Meiner Soto

Fecha: 26-05-25

Firma del profesional de la salud: Jaqueline [illegible]
ENFERMERA JEFE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
RUM: 40744

Fecha: 26-05-25

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Raisa Ibana Perez P., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1066731451, en Representación del JAC Vereda Providencia certifico que Jaiquelin Chavez, Enfermera y Dailyn Miranda, Medico en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Jornada de tamizaje para ITS (VIH Y SIFILIS) con enfoque preventivo a personas entre 15 y 80 (personas) años de edad por parte de personal certificado en POCT. se debe garantizar la asesoria pre y post prueba y la entrega de cinco (5) Preservativos a las personas que accedan a las pruebas., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en planeta rica. a los 26 días del mes de 05 de 2025.

FIRMA: Raisa Pérez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1066731451
CELULAR: 3226260610

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

JORNADA TAMIZAJE VIH Y SIFILIS

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Jornadas de tamizaje para ITS (VIH y sífilis), con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad por parte de personal certificado en POCT. Se debe garantizar la asesoría pre y post prueba y la entrega de cinco (05) preservativos a las personas que accedan a las pruebas. se debe garantizar la canalización efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para captación de los casos resguardando la confidencialidad. Mínimo 20 personas.

Lugar:	Zona Rural Corregimiento de Providencia
Fecha:	26-05- 2025 **HORA:** 8:00am-12:00m
Personas Intervenidas:	21 personas intervenidas.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

JORNADA TAMIZAJE VIH Y SIFILIS

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Jornadas de tamizaje para ITS (VIH y sífilis), con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad por parte de personal certificado en POCT. Se debe garantizar la asesoría pre y post prueba y la entrega de cinco (05) preservativos a las personas que accedan a las pruebas. se debe garantizar la canalización efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para captación de los casos resguardando la confidencialidad. Mínimo 20 personas.

Lugar:	Zona Rural Corregimiento de Providencia
Fecha:	26-05- 2025 **HORA:** 8:00am-12:00m
Personas Intervenidas:	21 personas intervenidas.





Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

JORNADA TAMIZAJE VIH Y SIFILIS

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Jornadas de tamizaje para ITS (VIH y sífilis), con enfoque preventivo a personas entre 15 y 60 años de edad por parte de personal certificado en POCT. Se debe garantizar la asesoría pre y post prueba y la entrega de cinco (05) preservativos a las personas que accedan a las pruebas. se debe garantizar la canalización efectiva de los usuarios con resultados reactivos a la IPS primaria para captación de los casos resguardando la confidencialidad. Mínimo 20 personas.

Lugar:	Zona Rural Corregimiento de Providencia
Fecha:	26-05- 2025 **HORA:** 8:00am-12:00m
Personas Intervenidas:	21 personas intervenidas.





EJE 1 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD

Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

- Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña
- Para prevenir las enfermedades
- Para los cuidados en el hogar
- Para buscar atención fuera del hogar

ZONA URBANA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EJE 1 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD

Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

- Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña
- Para prevenir las enfermedades
- Para los cuidados en el hogar
- Para buscar atención fuera del hogar

Objetivo de la actividad:

Capacitación en AIEPI con el objetivo de que padres y cuidadores tengan conocimiento para reducir la mortalidad y morbilidad de los niños menores de cinco años mediante la mejora de la atención integral, incluyendo prácticas saludables en el hogar y la comunidad, La estrategia integra acciones preventivas y curativas para mejorar el crecimiento y desarrollo infantil, y salud general de los niños y sus familias.

CRONOGRAMA GRUPO 1

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA	TEMA
1	23 de mayo de 2025	Barrio 3 de enero	7:00am- 9:00am	Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña
2	23 de mayo de 2025	Barrio 3 de enero	9:30am -11:30am	Para prevenir las enfermedades Para los cuidados en el hogar y fuera del hogar
3	23 de mayo de 2025	Barrio 3 de enero	12:00m – 2:00pm	Para los cuidados en el hogar
4	23 de mayo de 2025	Barrio 3 de enero	2:30pm – 4:30pm	Para los cuidados fuera del hogar

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

CRONOGRAMA GRUPO 2

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA	TEMA
1	14 de agosto de 2025	Barrio la esperanza	7:00am – 9:00am	Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña
2	14 de agosto de 2025	Barrio la esperanza	9:30am – 11:30 am	Para prevenir las enfermedades
3	14 de agosto de 2025	Barrio la esperanza	12:00m – 2:00pm	Para los cuidados en el hogar y fuera del hogar
4	14 de agosto de 2025	Barrio la esperanza	2:30pm – 4:30pm	Para los cuidados en el hogar

- ✓ **CONSOLIDACIÓN:** -

Actividad: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación, Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña, Para prevenir las enfermedades, Para los cuidados en el hogar, Para buscar atención fuera del hogar.		
Participantes Totales: 40		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
0	40	Planeta Rica zona Urbana

- ✓ **POBLACIÓN BENEFICIARIA: cuidadores de niños**, madres de familia de niños menores de cinco años y cuidadores

- ✓ **COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN:** Se coordinó con la ASOCIACION DE USUARIOS DE PROGRAMA DE HOGARES DE BIENESTAR DE LOS BARRIOS 3 DE ENERO, LA ESTRELLA, SAN JOSE Y SAN MARTIN.

- ✓ **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** la metodología utilizada fue muy dinámica se inició con la presentación de los participantes, se inició con la explicación de lo que significa la estrategia de AIEPI y sus beneficios para los niños de nuestra comunidad reduciendo la morbi mortalidad infantil, se utilizó rotafolio, videobeam, elementos lúdicos, con láminas bien ilustrativas el primer taller fue:

1. **AIEPI en el desarrollo físico y mental del niño**, en este tema se promueve el crecimiento y desarrollo adecuado de los niños, iniciando con la lactancia materna tuvo una duración de 60 minutos en este se enfatizó en la importancia de una buena mamada, beneficios y técnica adecuada de lactancia.

2.**AIEPI en la prevención de enfermedades**, luego de la socialización que inicio con la importancia de las vacunas, se compartieron anécdotas por parte de los cuidadores. Se enseñó esquema de vacunación por edades.

3.**AIEPI en los cuidados del hogar**, luego de la socialización del tema sé compartieron practicas saludables como son los juegos infantiles y la participación de los padres en estas dinámicas de juego aprendizaje para la estimulación infantil,

4.**AIEPI en los cuidados fuera del hogar** se le enseño a los padres que deben saber cuál son los signos de gravedad (no puede tomar, beber o tomar el pecho, vomita todo, tiene convulsiones, dificultad para respirar para el diagnóstico, el tratamiento y la derivación oportuna de las enfermedades prevalentes. Que ameritan atención en servicios como clínicas, consulta externa porque no pueden ser tratados en el hogar.

La jornada concluyó con un balance positivo, evidenciándose la participación activa y el interés de los participantes y con el compromiso de multiplicar estos conocimientos con los demás cuidadores y madres y padres de familia

✓ LOGROS/RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- El grupo de cuidadores y de madres estuvieron atentos, mostrando interés
- Se mostraron dispuestos a aprender para poder cuidar a sus niños.
- Se expresaron con mucha naturalidad y indagaron sobre dudas al respecto
- Se generaron espacios de recreación y se practicaron algunos juegos infantiles

✓ DIFICULTADES:

- Algunos padres no pudieron asistir por estar laborando
- No todos los cuidadores asistieron
- Dificultad en la proyección de video por falta de espacio.

✓ CONTENIDO TEMÁTICO:

AIEPI significa Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, una estrategia impulsada por la OMS y UNICEF que busca disminuir la mortalidad y morbilidad en niños menores de cinco años y promover su bienestar general. Se basa en un conjunto de acciones de prevención, promoción y curativas que se aplican tanto en los servicios de salud como en los hogares y comunidades, a través de prácticas clave familiares y el fortalecimiento del personal de salud.

AIEPI pretende promover 18 PRACTICAS CLAVES esenciales para el desarrollo físico y mental del niño (lactancia materna, alimentación complementaria, micronutrientes, desarrollo mental y social), para la prevención de enfermedades (vacunación, higiene, protección contra malaria, VIH/SIDA), para asegurar la atención adecuada en el hogar (alimentación durante enfermedades, tratamiento en el hogar, accidentes, abuso, participación del hombre), y búsqueda de ayuda fuera del hogar (identificación de enfermedades, uso de servicios adecuados, referencia y uso de medicamentos).

CRECIMIENTO Y DESARROLLO FÍSICO Y MENTAL

Crecimiento Físico

- **Lactancia Materna Exclusiva:**

  Se recomienda amamantar al bebé de forma exclusiva durante los primeros seis meses y, si es posible, hasta los 2 años de vida.

- **Alimentos Complementarios:**

  A partir de los seis meses, se deben introducir alimentos complementarios, preparados en casa, que sean bajos en azucares, ricos en calorías y micronutrientes.

- **Micronutrientes:**

  Es fundamental ofrecer al niño cantidades adecuadas de micronutrientes, como vitamina A y hierro, ya sea a través de la dieta o de suplementos.

- **Controles de Crecimiento:**
  Asistir a los controles de crecimiento y desarrollo y a la vacunación es importante para recibir suplementos y monitorizar el crecimiento físico del niño. Desarrollo Mental y Social

- **Respuesta a las Necesidades del Niño:**

  Es vital estimular el desarrollo mental y social del niño respondiendo a sus necesidades de afecto, conversación, juego y estímulos físicos.

- **Entorno Estimulante:**

  Proporcionar un entorno que estimule el desarrollo mental del niño es un componente clave de la estrategia

- **Promoción de prácticas saludables:**

  Fomentar la lactancia materna, la adecuada alimentación complementaria y la buena nutrición.

- **Higiene y saneamiento básico:** Enfatizar el lavado de manos, el consumo de agua segura y el manejo de los desechos.
- **Vacunación:** Asegurar que los niños reciban todas las vacunas según el esquema establecido.
- **Cuidado durante el embarazo:**

  Brindar controles prenatales, atención y orientación a la mujer gestante.
- **Prevención de enfermedades prevalentes:**

  Tomar medidas para prevenir enfermedades como la diarrea, la malaria y la neumonía.
- **Desarrollo afectivo y emocional:**
  Brindar apoyo emocional a la familia para un desarrollo infantil saludable.

  En los niños:
- **Detección de signos de peligro:**

  Evaluar el estado general del niño, como su nivel de actividad y apetito, e identificar síntomas que requieren atención inmediata.
- **Cuidados caseros:**
  Proporcionar atención y cuidados apropiados en el hogar mientras se busca o accede a atención médica.

  En el sistema de salud:
- **Análisis de la realidad local:**

  Comprender los datos epidemiológicos y los factores socioeconómicos y culturales de la comunidad para planificar intervenciones.
- **Mejora de servicios:**
  Integrar la atención de enfermedades infantiles y maternas en los establecimientos de salud.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

PREVENCION DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA

Higiene y cuidado personal

- **Lavado de manos:**

  Enseña a los niños a lavarse las manos con frecuencia, especialmente después de ir al baño y antes de comer.

- **Estornudar y toser:**

  Anima a los niños a toser o estornudar en el codo o con un pañuelo para evitar la propagación de gérmenes.

- **No compartir objetos:**
  Evita que los niños compartan artículos personales como peines, cepillos de dientes o utensilios para comer.

Alimentación y nutrición

- **Lactancia materna:**

  Promueve la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y la lactancia complementaria hasta los dos años.

- **Dieta adecuada:**

  Ofrece una dieta balanceada y rica en nutrientes para fortalecer el sistema inmunológico.

- **Suplementación:**
  Considera la suplementación con micronutrientes, como la vitamina A, según las necesidades específicas de cada lugar.

Entorno y hábitos saludables

- **Ambiente limpio y ventilado:** Mantén el hogar libre de polvo, alérgenos y contaminantes, y asegúrate de que los espacios estén bien ventilados.
- **Evitar el humo:** No fumes cerca de los niños y evita ambientes con humo de tabaco.
- **Protección contra cambios de temperatura:** Abriga a los niños de manera razonable y protégelos de cambios bruscos de temperatura.

Asistencia médica y vacunación

- **Vacunas:**

  Asegúrate de que el niño tenga todas las vacunas al día, ya que muchas protegen contra enfermedades graves.



CUIDADOS DENTRO DEL HOGAR

Higiene y Saneamiento:

- **Lavado de manos:**

  Es fundamental lavarse las manos con agua y jabón antes de preparar alimentos, antes de comer, después de ir al baño y después de cambiar pañales, según remarcan varias fuentes.

- **Ambiente limpio:**

  Mantener un hogar libre de heces, basura y suciedad ayuda a prevenir enfermedades como la diarrea.

- **Agua potable:**
  Asegurarse de que el agua sea apta para el consumo y para preparar alimentos, hirviéndola durante cinco minutos.

  Alimentación:

- **Lactancia materna:** Promover la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad.
- **Alimentación complementaria:** A partir de los seis meses, dar alimentos nutritivos, frescos, de calidad y en cantidad adecuada, junto con la lactancia materna.
- **Micronutrientes:** Fomentar el consumo de alimentos ricos en vitamina A, hierro y zinc, ya sea en la dieta o como suplementos.

Estimulación y Cuidado Emocional:

- **Afecto y juego:** Brindar mucho cariño, conversar, jugar y estimular al niño para promover su desarrollo mental y social.

CUIDADOS FUERA DEL HOGAR

- **Reconocer y actuar ante signos de alarma:**

  Es crucial que los padres y cuidadores sepan identificar los signos que requieren atención médica inmediata, tanto para niños como para gestantes, y no posponer la búsqueda de ayuda.

- **Llevar a la consulta y preguntar:**

  Al acudir a la institución de salud, los padres tienen el derecho de hacer todas las preguntas necesarias para entender el cuidado de su hijo y seguir al pie de la letra las indicaciones del personal de salud.

- **Cumplir el tratamiento:**

  Se debe administrar al niño el tratamiento completo según lo prescrito, aun cuando muestre signos de mejoría.

- **Seguir las citas de control:**

  Regresar a la institución de salud en las fechas indicadas para los controles de seguimiento es fundamental, incluso si el niño parece recuperado.

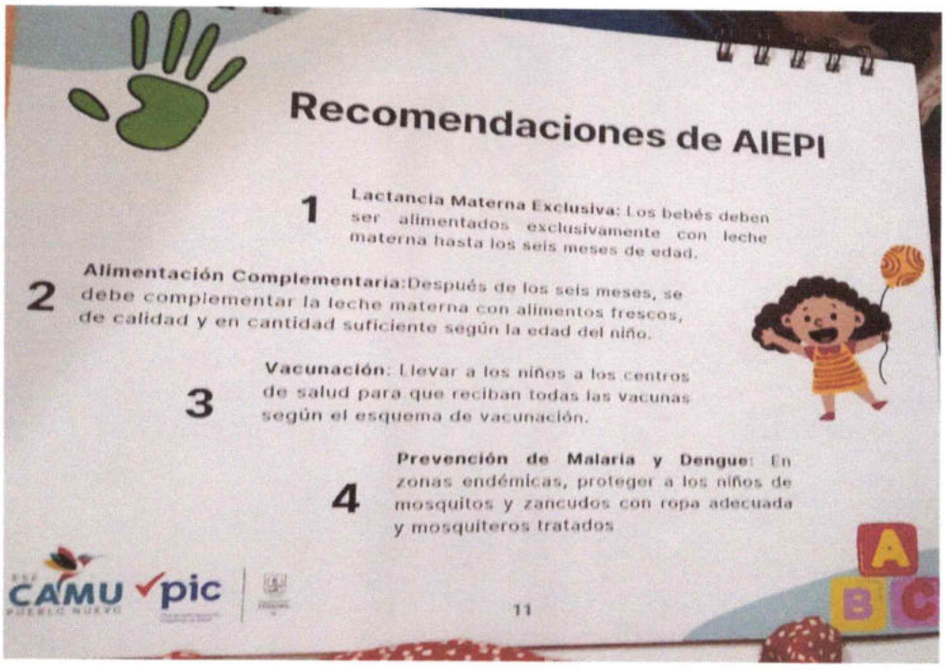
- **Retornar en caso de recaída:**
  Si el niño no mejora o su estado empeora, se debe regresar a la institución de salud para una nueva evaluación.

Atención a la gestante:

- **Asistir a los controles:**

  Es vital que las mujeres embarazadas acudan a sus controles prenatales, reciban sus vacunas y se realicen los exámenes requeridos durante el embarazo.

- **Conocer los signos de peligro:**
  Al igual que en los niños, las gestantes deben recibir educación sobre los signos de alarma que requieren atención médica.



ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

GRUPO 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!

pic 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 20 del mes Mayo. del año 2025, se reunieron Seneris Altamirandap, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Piedad Mestra, representante de ASC 3 de Enero. - la Estrella, San José y San Martín de la zona _____ del municipio de Planeta Rica., 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	Capacitación AIEPI comunitario 4 talleres de 2 horas a madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, organización comunitarios y actores sociales locales. Sobre 18 prácticas claves.
Eje/Dimensión	EJE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
Fecha propuesta	23 mayo / 2025
Necesidad de apoyo logístico	Papelería, Rotafolio, video beam, afiches
Necesidad de talento humano	Enfermera pte
Observaciones	Se realiza 4 talleres de 2 horas, con apoyo de material didáctico, rotafolio, video beam se evalúa positivamente la actividad y se entregan certificados de asistencia

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

Nombre:	Piedad Mestra.	Nombre:	Seneris Altamirandap.
Cedula de ciudadanía:	50 950 158	Cedula de ciudadanía:	50.902.266.
Entidad:	ASC 3 de Enero	Entidad:	Ese camu pueblo Nuevo
Numero de contacto	315 203 4341	Numero de contacto	3049140935
Firma:	Piedad Mestra.	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: ASC 3 de enero.	Hora de Inicio: 7 am
Fecha: 23 mayo 2025.	Hora de Finalización: 16 pm

Objetivo(s) de la Reunión taller capacitación estrategia AIEPI comunitario.

Se realizan 4 talleres de 2 horas de duración sobre estrategia AIEPI comunitario. con el fin de identificar los 18. practicas claves. para mejorar la salud infantil en el hogar y en la comunidad

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con la presentación del profesional, se da la bienvenida, y se inicia con el 1er taller para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño o niña se enfatiza en la lactancia Materna; Se continua con el 2do taller para prevenir las enfermedades se habla sobre la importancia de la vacunación y se le explica esquema de vacunación segun la edad, 3er taller para los cuidados en el hogar se enfatiza sobre las enfermedades transmisibles, accidentes. violencias y mal trato y se le enfatiza en fortalezcan la seguridad y bienestar general y el 4 taller para la atención fuera del hogar. atención en signos de peligro, S y S. de alarma - apoyo emocional.

Conclusiones

Se evalua la actividad observando, participación activa y aceptación positiva del grupo -
Se evalua capacitación observando mas 8% de aceptación

Recomendaciones

- Fortalecer la protección de los menores, fomentar practicas saludables, vacunación oportuna, prevención de enfermedades transmisible. prevención de accidentes. apoyo emocional y estar alertas en los signos de alarma

Responsables de la Actividad

Yuneis altamiranda
Enfermera.

JORNADA No 1

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1° taller capacitación AIEPI comunitario - madres, padres y cuidadores menos de 5 años, madres comunitarios.

DIA:	23	MES:	mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planeta Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Aracely Sanchez R	C.C	50980134	3107385173	52	F	M						X				X		X		X		X		Aracely Sanchez R.
2	Stella caldera M	C.C	50872026	3135576805	54	F	M								X		X		X		X		X		Stella Caldera
3	Maria Arrieta	CC	1066727929	3226166136	26	F	M								X		X		X		X		X		Maria Arrieta
4	Karen Carrascal	CC	1192761942	3014362391	33	F	M								X		X		X		X		X		Karen Carrascal
5	Saudia Ortega	CC	26038474	3122680751	49	f	M								x		x		x		x		x		Saudia Ortega
6	Edelmira Pérez H.	C.C	1067094090	3023835671	34	f							X				X		X		X		X		Edelmira Perez
7	Yomaira Martinez	CC	50671950	3122315110	55	F									x		x		x		x		x		Yomaira Martinez
8	Ruth Arrieta	CC	50871355	3146348228	56	M	F								x		x		x		x		x		Ruth Arrieta
9	Margely Pérez	CC	50872031	3147880028	56	M	I								x		x		x		x		V		Margely Pérez
10	Yasaira Mercado Millan	CC	50.853166	3224984687	57	F									x		x		si		x		x		Yasaira Mercado

199

663

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1 taller

EJE: atención primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1° taller capacitación AEPI comunitario, madres, padres y cuidadores menor de 5 años - madres comunitarios -

DIA:	23	MES:	mayo.	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planeta Rica.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ledys Anaya Romero	cc	50.870895	3205380634	55	f	M								X		X		X		X		X		Ledys Anaya R.
2	Marelvis Ramos U	a	50965779	3107486735	55	F	M								X		X		X		X		X		Marelvis Ramos
3	Rosiris Marcela	cc	50.872282	3205423096	54	F	M						X		X		X		X		X		X		Rosiris Marcela
4	Rendal Mestra M	ce	50450156	3152081821	46	F	M								X		X		X		X		X		Rendal Mestra
5	Sandra Betancourt Hb	cc	1066419052	3014695014	40	F	M								X		X		X		X		X		Sandra Betancourt
6	Diana Lozano	cc	42694245		43	F	M								X	X			X			X	X		Diana Lozano
7	Maria Hernandez	cc	1066738508		18	F	M			X						X				X			X		Maria H.
8	Alexandra Romero	cc	1003300773	3128214291	24	F	M								X		X				X		X		
9	Sandra Mendoza	cc	1003734954	3014397234	34	F	M								X	X			X			X	X		
10	Karen Marquez	cc	1066734590	3107162086	36	F	M								X		X		X		X				

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.1 grupo 1

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA
Fecha:	23 de mayo de 2025 **HORA:** 7:00 AM – 9:00 AM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales



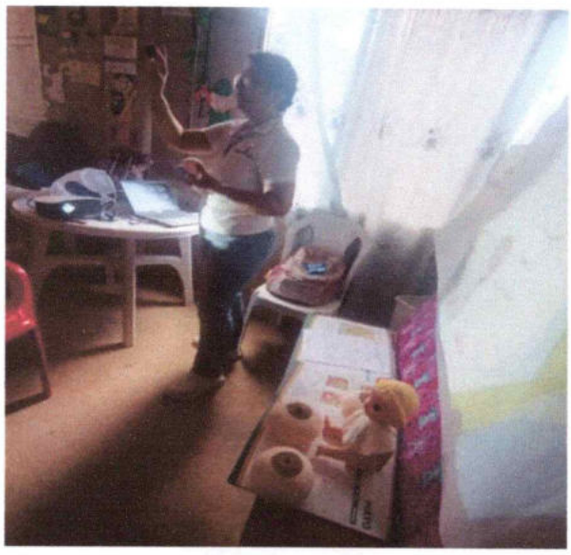


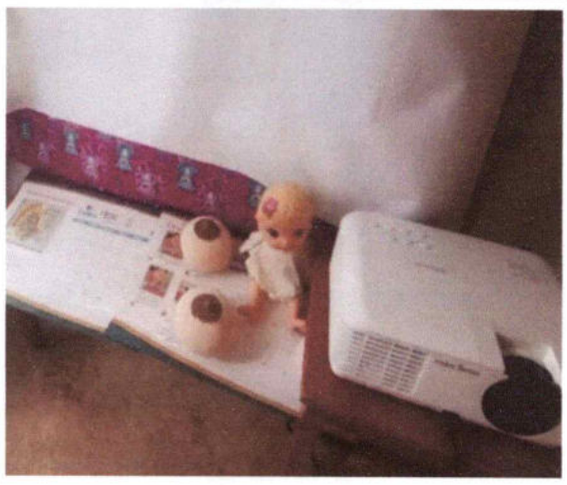
ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.1 grupo 1

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA
Fecha:	23 de mayo de 2025 **HORA:** 7:00 AM – 9:00 AM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





JORNADA No 2

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

2° taller 667

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 2° taller capacitación AEPI comunitario, madres, padres y cuidadores - madres comunitarias

DIA:	23	MES:	mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	planeta Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandra Betancourt	CC	1066749052	3014695014	40	F	M								X		X				X		X		Sandra Betancourt
2	Marelvis Ramos Delagr	CC	50965779	3107480935	55	F	M								x		x				x		x		Marelvis Ramos
3	Margely Perez Fuentes	CC	50872031	3147880028	56	F	M								x		x				x		x		Margely Pérez
4	Rosiris Marcos Acosta	CC	50.872282	3205423096	54	F	M						X				x				x		x		Rosiris Marcos A
5	yosaira Mercado Millan	CC	50.853166	3224984687	57	F	M								x		x				x		x		yosaira Mercado
6	Ledys Anaya Romero	CC	50870895	3205380634	55	F	M								x		x				x		x		Ledys Anaya R
7	Maria Arrieta	CC	1066727929	3226166736	26	F	M								X		X				X		X		Maria Arrieta
8	Stella Caldera M.	CC	50870826	3135076805	54	F	M								x		x				x		x		Stella Caldera M.
9	Karen Carrascal	CC	1192 161942	3074362391	33	F	M								x		x				x		x		
10	Aracely Sanchez	CC	50980134	3107385173	52	F	M						X				X				X		X		Aracely Sánchez R

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 2° taller capacitación PIPI Comunitario, madres, padres y cuidadores - Madres comunitarias

DIA:	23	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planta Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yomaira Ines Martinez Arias	CC	50871956	3122315110	55	F	M								X		✓		✓		X		X		Yomaira Martinez
2	Ruth Arrieta Tordecilla	CC	50871355	3146348228	56	f	M								x		x		x		x		x		Ruth Arrieta
3	Edelmira Pérez Herrera	C.C.	1067094.090	3025835671	34	f	M						X				X		X				X		
4	Sandra Ortega.	CC	26038474	3122680751	49	f	M								X		X		X		✓		X		Sandra Ortega.
5	Rendol Mestra Martinez	CC	50950158	3152034sck	46	F	M								x		x		x		x		x		Rendol Mestra
6	Paola Perez Guevara	CC	1066752454	3127521873	27	f	M	X												X		✓	X		Paola Perez.
7	Katherin Mireles	P.E	5318407	3008506880	28	F	M								x	X				X		X	X		Katherin M.
8	Kethys Lopez Calderin	CC	1038138506	3145951131	27	F	M								X	X			X				X		Kethy Lopez
9	Alsaura Muñoz Narvaez	CC	1066747362	3203727	29	F	M								x		x		x		x		x		Alsaura Muñoz
10	Onis Solano leones	CC	1087119327	3147109488	21	F	M						X			X				X		X	X		Onis Solano

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.2 grupo 1

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA
Fecha:	22 de mayo de 2025 **HORA:** 9:30 AM – 11:30 AM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





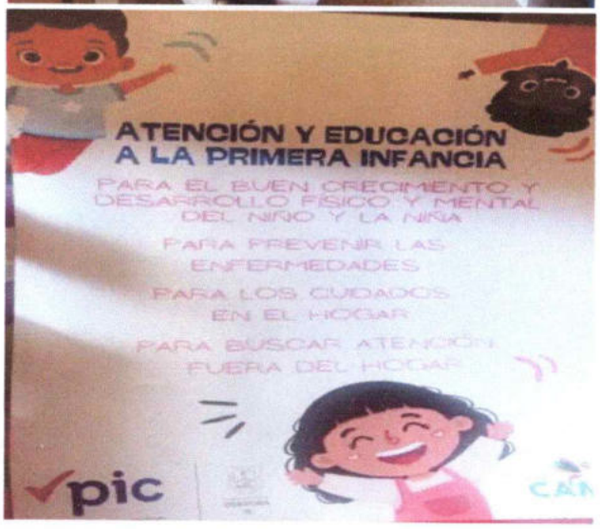
ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.2 grupo 1

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA
Fecha:	22 de mayo de 2025 **HORA:** 9:30 AM – 11:30 AM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





JORNADA No 3

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

612

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 3° Taller Capacitación AEPI Comunitario, padres, madres y cuidador menores de 5 años

DIA:	23	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Rawet Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Rosiris Macea Acevedo	CC	50878282	3205742300 96	34	F	M.						^						x		x		x		Rosiris Macea A.
2	Ledys Anaya Ramos	CC	50 872031	3147880028	56	F	M.								x		x		x		x		x		Ledys Anaya R.
3	Paola Perez Guevara	CC	1066752454	3127721878	27	F	M								x		x		x		x		x		Paola Perez
4	Stella Caldera U	CC	50872026	3135076805	54	F	M.								x		x		x		x		x		Stella. Caldera U.
5	Sandra Betancourt	CC	1066779053	3147109488	40	F	M.								x		x		x		x		x		Sandra Betancourt
6	YISAURA MUÑOZ U.	CC	1066747362	3203727210	29	F	M								x		x		✓		x		x		Ysaura Muñoz U.
7	Nuris Alvarado M	CC	50 878[illegible].	3119077868	41	F	M								x		x		x		x		x		Nuris A M
8	Mario Arrieta L.	Cc	1066727 929	322616 6736	26	F	M								x	x			x		x		x		Mario Arrieta
9	Karen Carrascal	CC	1192761942	3014823911	33	F	M						x			x			x		x		x		Karen Carr.
10	Ruth Arrieta T	CC.	50871355	3146348281	56	F	M								x	x			x		x		x		Ruth Arrieta.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención Primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 3ª taller capacitación AIEPI comunitario, padres, madres y cuidadores menores sanos

DIA:	23	MES:	mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planeta Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Marelvis Ramos	cc	50965735	310 74867 38	55	F	M								X	X			X		X		X		Marelvis Ramos.
2	Margely Pérez	CC	50872031	3147980028	49	F	M								X		X		X		X		X		Margely Pérez.
3	Aracely Sánchez	R cc	50980134	3107335173	52	F	M								X		X		X		X		X		Aracely Sánchez.
4	Saida ortega	CC	26038474	3122680751	49	F	M								X		X		X		X		X		Saida Ortega.
5	Edelmira Perez Herrera	CC	1067094090	3023893671	34	F	M								X		X		X		X		X		Edelmira.
6	Onis Solano Leon.	cc	1067119327	3147101488	23	F	M								X		X		X		X		X		Onis Solano.
7	Yajaira Mercado M.	CC	50838266	322 4984687	57	F	M.								X		X		X		X		X		Yajaira Mercado.
8	Yomaira Martinez M	CC	30871956	3122315110	-	F	M.								X		X		X		X		X		Yomaira Martinez.
9	Piedad P. Mestra	CC	50950150	3152034341	46	F	M								X		X		X		X		X		Piedad Mestra.
10	Maria Cecilia Palacio	CC	25951598	3147099559	56	F	M								X		X		X		X		X		Maria Palacio.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.3 grupo 1

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA
Fecha:	23 de mayo de 2025 **HORA:** 12:00 m – 2:00 pm
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





JORNADA No 4

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 4° taller capacitación AEPI comunitario, Padres, madres, y cuidadores menores de 5 años

DIA:	23	MES:	Mayo	AÑO:	2025.	UBICACIÓN:	planeta Rica	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maria Arrieta t	CC	1066727929	3226166736	26	F	M								X	X			X		X		X		Maria Arrieta
2	Ruth Arrieta	CC	50871355	3146548228	56	F	M								X				X		X		X		Ruth Arrieta
3	Morelos Ramos	CC	50965729	3107486736	55	F	M								X				X		X		X		Morelos Ramos
4	Rosiris Maria Acosta	CC	50872282	3205423096	54	F	M						X						X		X		X		Rosiris Maria A
5	Saida Ortega	CC	26038474	3122680751	49	F	M								X				X		X		X		Saida Ortega
6	Margely Pérez	CC	50872031	3147881028	56	F	M								X				X		X		X		Margely Pérez
7	Ledys Avaya Romo	CC	50870895	3205380634	55	F	M								X				X		X		X		Ledys Avaya R
8	Aracely sánchez R	CC	50980134	3107385173	52	F	M						X						X		X		X		Aracely Sánchez
9	Karen Carrascal	CC	1192761942	3014362941	33	F	M								X				X		X		X		Karen C
10	Paola Perez Guevara	CC	1066752454	3127521878	27	F	M								X				X		X		X		paola Perez

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 4° taller Capacitación AIEPI comunitario, padres, Madres y cuidadores menores de 5 años

DIA:	23	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planeta Rica.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Stella Caldera M	cc	50872026	3135076855	54	M.	M								X		X		X		X		X		Stella. Caldera M
2	Yasmin Alvarado M.	cc	50853766	3224989647	57	F	M								X		X		X		X		X		Yasmin Alvarado
3	Edelmira Pérez Herrera	CC.	1067094090	3023835671	34	F	M						X				X		X		X		X		
4	Sandra Betancourt	CC	1066719052	3014695044	40	F	M								X		X		X		X		X		Sandra Betancourt
5	Onis Solano Leon	CC	1067119327	3147709488	23	F	M								X	X				X			X		Onis Solano
6	Piedad P. Mestra	CC	50950150	3152034341	46	F	M								X		X			X			X		Piedad Mestra
7	YISAURA MUÑOZ M.	CC	1066747362	3205727270	29	F	F								X		X		X				X		Yisaura Muñoz
8	Maria cecilia palacio	cc	25991598	3147099354	56	F	M								X		X		X		X		X		Maria Palacio
9	Yomaira Martinez A	CC	50871956	3122315110		F	M								X		X		X		X		X		Yomaira Martinez
10	Nuris Alvarado M	CC	50 87[illegible]8	311407[illegible]		F	M								X		X		X		X		X		Nuris A. M.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.4 grupo 1

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA
Fecha:	23 de mayo de 2025 **HORA:** 2:30 pm - 4:30 pm
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rendal Mestra Martinez identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50950158, en Representación del ASC 3 de enero, certifico que Genesis Alamanda Puerta, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas de 5 años, organizacions comunitarias, actores locales. desarrollado en 4 talleres de 2 horas. donde se socializo las 18 practicas claves., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica a los 23 días del mes de mayo. de 2025.

FIRMA: Rendal Mestra
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50950158
CELULAR: 3152034341

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

GRUPO 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!

pic 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 8 del mes Agosto del año 2025, se reunieron Seneris altamiranda p., representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Piedad Mestra S., representante de Asociación de usuarios de propuesta Buenaventura familia 3/3 de la zona Urbana del municipio de Planeta Rica., 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	realizar 4 talleres de 2 horas donde se socialicen la estrategia AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores 5 años en los 18 practicas claves.
Eje/Dimensión	EJE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
Fecha propuesta	14 Agosto 2025.
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio, Videobeam, hojas tamaño carta, papelografo marcadores, afiches con impresión a color
Necesidad de talento humano	Enfermera y auxiliar de enfermería de Apoyo.
Observaciones	Se realizo capacitación a población definida en los 18 practicas clave para mejorar la Salud infantil en menores de 5 años.

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

Nombre:	Piedad Mestra S.	Nombre:	Seneris altamiranda
Cedula de ciudadanía:	50 950 158	Cedula de ciudadanía:	50 902266
Entidad:	ASC 3 de enero.	Entidad:	ESE camu Pueblo Nuevo
Numero de contacto	315 293 43 41	Numero de contacto	3042140935
Firma:	Piedad Mestra S.	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: B/3 enero - la estrella	Hora de Inicio: 8 am
Fecha: 14 agosto 2025.	Hora de Finalización: 4 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Realza 4 talleres de 2 horas sobre estrategia AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, socializando las 18 practicas claves con el fin de mejorar su salud infantil.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la reunión con la presentación del profesional, se da salude de Bienvenida, se inicia la actividad. organizados ayudas educativas.
inicia con taller 1 - 8 am - 10 am: El buen cuidado y desarrollo.
taller 2: 10 am - 12 pm: prevención de enfermedades.
taller 3: 13 pm - 15 pm. cuidados en el hogar.
taller 4: 15 pm. - 17 pm. atención fuera de casa.
Se realza entrega de certificación, afiches y se resuelven dudas y se dan Recomendaciones.

Conclusiones

Se realza cumplimiento de la actividad, con impacto positivo en los participantes.

Recomendaciones

- Reconocer signos de alarma,
- lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años
- cumplir esquema de vacunación.
- cuidados en el hogar - prevenir peligros en casa y fuera de ella.

Responsables de la Actividad

Sumeis altamiranda P
Empresa.

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

JORNADA No 1

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

684

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller 4: Capacitación AIEPI comunitario, madre, padres y cuidadores

DIA:	14	MES:	Agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planeta Rica, B/ 3 enero / la estación.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandra Barrera	CC	50 912 604	302 5817337	48	F	M								X		X		X		X		X		
2	Santiago S.	CC	1063287385	311 753660	19	M	M								X	X				X			X		
3	Isabel Pacheco	CC	34 921 514	311 7042156	55	F	M								X	X			X			X	X		
4	Keila Diaz	CC	1066723219	3232179830	39	F	M								X	X			X		X		X		
5	Sandra Beltran	CC	1002499957	324336508	23	F	M							X		X				X			X		
6	Angie M.	CC	1066728313	3137959	18	F	M							X		X			X		X		X		
7	Miguel anaya.	CC	1066720991	300501268.	26	M	M								X	X			X		X		X		
8	Elida Padilla	CC	26025430	3145440546	52	F	M						X		X	X				X			X		
9	Nuris Ramos	CC	50872599	31454224	57	F	M						X			X				X			X		
10	Yasmina Vergara	CC	32253235	3215357811	57	F	M								X	X			X		X		X		

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

685

EJE: atención primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller 4 capacitación AIEPI comunitario, Madres, Padres y cuidadores

DIA:	14	MES:	Agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planeta Rica B/3 enero I la Estrella	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Nelly Plaza	CC	50868418	3207027708	63	F	M						X			X			X		X		X		Nellis PLAZA.
2	Naudid Banda.	CC	1066724979	3145360477	38	F	M								X	X			X			X	X		Naudith Banda.
3	Susana Florez	CC	1126951051	3011693535	57	F	M.								X	X			X			X	X		Susana Florez
4	Margarita Ruiz	CC	30820785	3127156926	56	F	M.								X	X			X			X	X		Margarita Ruiz.
5	Magolina Maced	CC	24883509	3233956	60	F	M.								X	X			X			X	X		Magolina.
6	Yan Carlos Uparel.	CC	1003033334	3215243586	29	M	H								X	X				X		X	X		Yhon Carlos M.
7	Danesa Acevedo	CC	1067974746	3012042110	31	M	F								X		X		X		X		X		Danessa Acevedo.
8	Emilsa Zuñiga	CC	1098800350	3136848900	48	F	M								X	X			X		X		X		Emilsa Zuñiga.
9	Naudid M Gonzalez	CC	39284538	3106942280	44	F	M.						X		X	X			·	X			X		Marcela Gonzalez
10	Maria Nuñez	CC	1008067018	3014168150	23	F	M.							·	X		X		X		X		X		* MARIA NUÑEZ.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.1 GRUPO 2

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA, BARRIO LA ESPERANZA, SAN JOSE.
Fecha:	14 de agosto del 2025 **HORA:** 7:00 AM – 9:00 AM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales



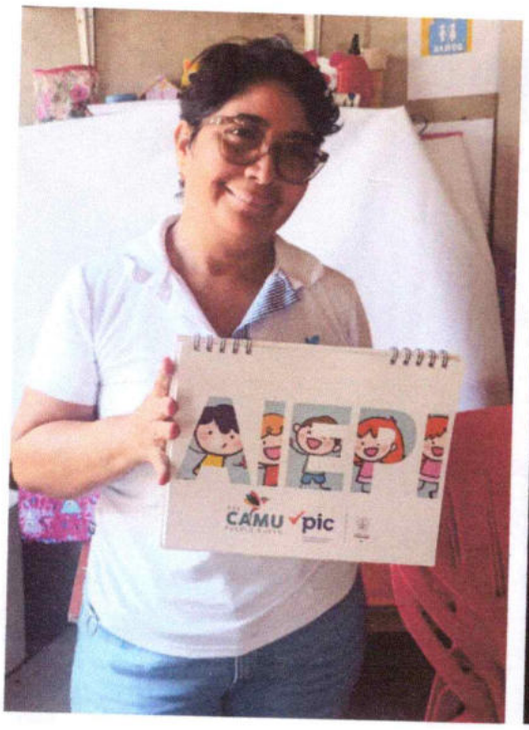


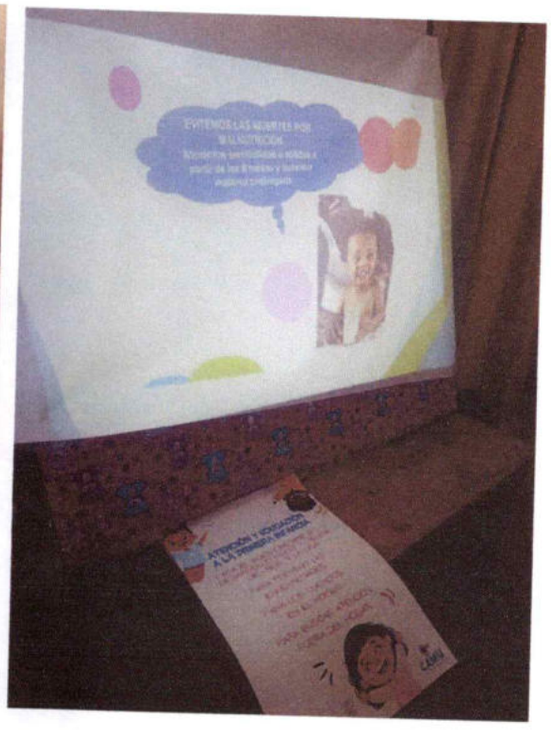
ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.1 GRUPO 2

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA, BARRIO LA ESPERANZA, SAN JOSE.
Fecha:	14 de agosto del 2025 **HORA:** 7:00 AM – 9:00 AM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





JORNADA No 2

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller 3. capacitación agentes comunitarios, madres padres y cuidadores.

DIA:	14	MES:	Agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Bomo 3 enero / la Estrella planta Piso	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Margarita Ruiz	CC	30870785	3127156926	56	F	M						X			X				X			SI		Margarita Ruiz
2	Noris Ramos	CC	50872599	3145422445	57	F	M						X			X			X			X	SI		Noris Ramos
3	Maria Nuñez	CC	1003067018	3014163150	23	F	M								X	X	X		*		*		*		* MARIA NUÑEZ
4	Susana Florez	CC	1126251051	3016959357		F	M								X	X			X			X	X		Susana Florez
5	Yan Carlos Oparela	CC	1003308334	3215245956	29	M	H								X	X			X			X	X		Yhan Carlos
6	Keila Diaz	CC	1066723219	3232798300	39	F	M								X	X			X		X		X		Keila Diaz.
7	Danesa Acevedo	CC	1067974746	3012042110	31	F	M								X		X		X		X		X		Danesa Acevedo.
8	Miguel acosta	CC	1066720971	3005012688	26	M	H								X	X			X				X		Miguel A.
9	Magolina Elida Padilla	CC	26025430	3145440546	52	F	M								X	X			X			X	X		Elida Padilla.
10	Marcela Gonzalez	CC	39284938	3106044278	44	F	M						X			X				X			X		Marcela Gonzalez.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: atención primaria en Salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller 3. capacitación AIEPI Comunitario, madre, padre y cuidadores

DIA:	14	MES:	Agosto	AÑO:	25.	UBICACIÓN:	B/ 9 de enero - la Stella Planeta Rica.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandra Beltran	CC	1002459957	3243386508	23	F	M						X	X	X	X				X			X		
2	Nelly Plaza	CC	50868418	3207027708	63	F	M						X			X			X		X		X		Sandra Beltran.
3	Emilsa Zuñiga	CC	50980050	3136848901	48	F	M								X	X			X		X		X		Nellis PLAZA.
4	yasmina Vergara	CC	32253235	3215357811	57	F	M								X	X			X		X	X	X		Emilsa zuñiga
5	Santiago S.	CC	1063287385	3117536601	19	M	H								X	X			X		X		X		Yasmina Vergara.
6	Naudid Banda	CC	1066724929	3145136047	38	F	M								X	X				X			X		Santiago S.
7	Magolina Maca.	CC	24883509	3238956534	60	F	M						X		X	X				X		X	X		Naudith Banda.
8	Isabel Pacheco	CC	34921154	3117042156	51	F	M								X	X				X		X	X		Magolina.
9	Angie M.	CC	1066728313	3137591985	18	F	M								X	X			X	X		X	X		Isabel Pacheco
10	Sandra Barrera.	CC	50912604	3025517337	48	F	M								X		X			X		X	X		Angie M.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.2 GRUPO 2

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA, BARRIO LA ESPERANZA, SAN JOSE.
Fecha:	14 de agosto del 2025 **HORA:** 9:30 AM – 11:30 AM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

JORNADA No 3

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller 2 = capacitación AIEPI comunitario, madres, padres y cuidadores

DIA:	14	MES:	agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	plaula Rica B/ 3 de Enero, La Estrella	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yasmina Vergara	CC	32253235	3215357811	57	F	M								X	X			X			X	X		Yasmina Vergara
2	Eliola Padilla	CC	26025430	3145440546	52	F	M								X	X			X			X	X		Eliola Padilla.
3	Keila Diaz	CC	1066723249	3236179830	39	F	M								X	X			X		X	X	X		Keila Diaz.
4	Santiago S	CC	1063287385	3137536600	19	M	H								X	X				X			X		Santiago S.
5	Yan Carlos Urrutia	CC	1003308334	3215245846	29	M	H								X	X			X			X	X		Yan Carlos U.
6	miguel anaya	CC	1066720991	3005012680	26	M	H								X	X			X			X	X		Miguel A.
7	Nelly Plaza	CC	50868418	3207027708	63	F	M						X			X			X		X		X		Nellys PLAZA
8	Noris Ramos	CC	5087 2599	3143422215	57	F	M								X		X		X				X		Noris Ramos montes
9	Magolina Macea	CC	24883509	3238756546	60	F	M						X			X			X			X	X		Magolina
10	Margarita Ruiz	CC	50870785	3127156536	56	F	M						X			X			X			X	X		Margarita Ruiz

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

569

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller 2: Capacitación AIEPI comunitario, Madre, padre y cuidador

DIA:	14	MES:	Agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planeta Rica Bl 3 de casa de la Salud	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandra Barrera	CC	50912604	3015571737	48	F	M								X		X		X		X		X		
2	Isabel Pacheco	CC	34921514	3117042156	55	F	M								X	X			X			X	X		Isabel Pacheco
3	Susana Florez	CC	34921514	3117042156	55	F	M								X	X			X			X	X		
4	Emilsa Zuñiga	CC	50980050	3136848[illegible]	48	F	M								X		X		X		X		X		Emilsa Zuñiga
5	Angie M	CC	1066728313	3137555555	18	F	M								X	X			X			X	X		Angie M.
6	Daniesa Acevedo	CC	1067974746	3012042110	31	F	M								X		X		X		X		X		Daniesa Acevedo.
7	Naudid Banda	CC	1066724929	3145136047	38	F	M								X	X			X				X		Naudid Banda.
8	Maria Nuñez	CC	1003067018	3013517237	43	F	M								X		X		X		X		X		MARIA NUÑEZ.
9	Marcela Gonzalez	CC	39254538	3106014278	44	F	M							X		X				X	X		X		Marcela Gonzalez.
10	Sandra Beltran	CC	1002499457	3233660568	23	F	M								X	X			X				X		Sandra Beltran.

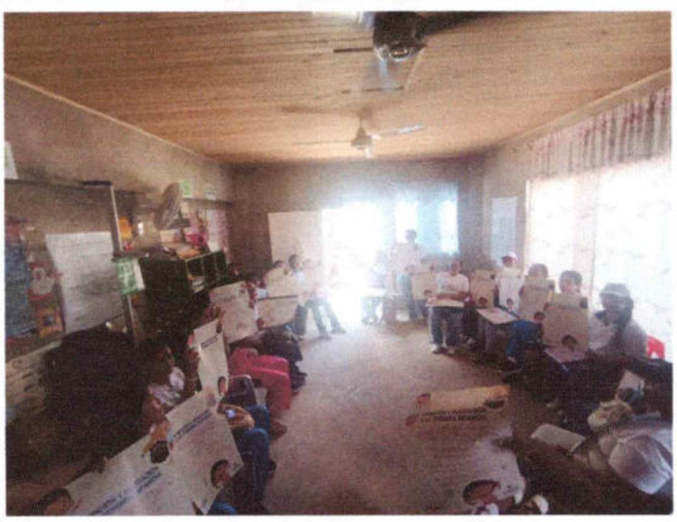
ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No 3. GRUPO 2

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA, BARRIO LA ESPERANZA, SAN JOSE.
Fecha:	14 de agosto del 2025 **HORA:** 12:00 M –2:00 PM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No 3. GRUPO 2

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA, BARRIO LA ESPERANZA, SAN JOSE.
Fecha:	14 de agosto del 2025 **HORA:** 12:00 M –2:00 PM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





JORNADA No 4

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

699

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madre, padre, cuidadores taller 1

DIA:	14	MES:	agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	planeta Rica 6/3 enero, la Estrella	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Emilsa Zuñiga	CC	50980050	3136844890	48	F	M								X		X		X		X		X		Emilsa Zuñiga.
2	Angie M.	CC	1066728313	3137545805	18	F	M								X	X			X			X	X		Angui M.
3	yasmina Vergara	CC	32253235	3215357811	57	F	M								X	X			X			X	X		Yasmina Vergara
4	Danesa Acevedo	CC	1069747416	3012042110	31	F	M								X		X		X		X		X		Danessa Acevedo.
5	Keila Diaz	CC	1066723214	3234158830	39	F	M								X		X		X		X		X		Keila Diaz
6	Elida padilla	CC	26025430	3145440546	52	F	M								X	X			X			X	X		Elida padilla
7	santiago S	CC	1063287388	3187533660	19	M	H								X	X				X			X		Santiago S.
8	Jan carlos Oyarela	CC	1003308334	3215243566	29	M	H								X	X			X			X	X		Yhan Carlos O.
9	Nayid Borda	CC	1066724429	3145136077	38	F	M								X	X				X			X		Nayid Borda
10	Miguel araya	CC	1066710991	3005001268	26	M	H								X	X				X			X		Miguel A.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capacitación AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores taller 1.

DIA:	14	MES:	Agosto	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	planeta Rica B/ 3 enero, la estrella.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Magolina Macea	C.C.	24883509	3238956334	60	F	M.						X			X			X			X	X		Magolina
2	Margarita Ruiz	C.C.	30870785.	3127156926	56.	F	M.						X			X				X			X		Margarita Ruiz
3	Nelly Plaza	C.C.	308684 18.	3207027708	63.	F	M.						X			X			X		X		X		NELLY PLAZA
4	Nuris Ramos.	C.C.	30875599.	3145722215	57	F	M.						X			X			X		·	X	X		Nuris Ramos montes
5	Sandra Barrera	CC	30911260	3015571117	43	F	M.								X		X		X		X		X		
6	Maria nuñez.	cc.	1003067018.	3014163150	23	F	M.								X		X		X		X		X		MARIA NUÑEZ
7	Marcela Gonzalez	CC	39284938	3106014278	44	F	M.						X			X				X			X		Marcela Gonzalez
8	Isabel Pacheco	CC	34941514	3117042136	55	F	M								X	X			X			X	X		Isabel Pacheco.
9	Susana Flores	CC	1126251051	3011693435	37	F	M								X	X			X			X	X		
10	Sandra Beltran	CC	1002499457	324336502	23	F	M								X	X				X			X		Sandra Beltran.

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Piedad Mesta Martinez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50950158, en Representación del ASC 3 de enero, certifico que Sirneis Elena Alvarado Puerta, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Capacitación en AIEPI comunitario a madres padres y cuidadores de niños y niñas de 5 años organizados comunitarios, altos locales desarrollando 4 talleres de 2 horas donde se socializa los 18 practicas claves -, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica a los 14 días del mes de Agosto. de 2025.

FIRMA: Piedad Mesta
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50 950 158
CELULAR: 315 203 4341

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.4 GRUPO 2

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA, BARRIO LA ESPERANZA, SAN JOSE.
Fecha:	14 de agosto del 2025 **HORA:** 2:30 PM – 4:30 PM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JORNADA No.4 GRUPO 2

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación:

Lugar:	BARRIO 3 DE ENERO UDS VIRGEN MARIA, BARRIO LA ESPERANZA, SAN JOSE.
Fecha:	14 de agosto del 2025 **HORA:** 2:30 PM – 4:30 PM
Personas Intervenidas:	madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales





EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD

Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

ZONA RURAL

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Objetivo de la actividad:

Brindar formación a madres, padres, cuidadores de niños menores de 5 años, así como a organizaciones comunitarias y actores locales, a través de 4 talleres. En estos talleres se abordarán las 18 prácticas clave agrupadas para fomentar el desarrollo físico y mental óptimo de los niños, prevenir enfermedades, enseñar cuidados adecuados en el hogar y promover la importancia de buscar atención médica cuando sea necesario.

Objetivos Específicos.

Mejora en el bienestar infantil: La capacitación fortalecerá los conocimientos de padres y cuidadores sobre las mejores prácticas de cuidado infantil, contribuyendo a un desarrollo físico y mental saludable de los niños y niñas, lo cual es esencial en etapas tempranas de vida.

- Prevención de enfermedades: Al abordar prácticas de higiene y salud preventiva, se reducirá la incidencia de enfermedades comunes en la población infantil, mejorando la calidad de vida de los niños y reduciendo la carga sobre los servicios de salud.

- Fortalecimiento de la comunidad: La participación activa de organizaciones comunitarias y actores locales ayudará a crear un sentido de pertenencia y colaboración, fomentando una red de apoyo para las familias, lo cual promueve la cohesión social en la comunidad rural.

- Autonomía en el cuidado infantil: Con el aprendizaje de prácticas clave de atención, los padres y cuidadores podrán proporcionar cuidados adecuados en el hogar, reduciendo la necesidad de buscar atención médica constante y empoderando a las familias con herramientas de autocuidado.

- Acceso a atención médica oportuna: Al sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la atención médica preventiva y fuera del hogar, se mejorará la toma de decisiones sobre salud, contribuyendo a una atención más oportuna y eficaz en caso de enfermedades.

- Desarrollo de capacidades locales: La capacitación también fortalecerá las capacidades de las organizaciones locales, quienes podrán replicar los conocimientos adquiridos, extendiendo el impacto y asegurando la sostenibilidad de las buenas prácticas en el tiempo.

✓ **CRONOGRAMA**

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	16-06-2025.	Zona Rural Los azules-Municipio de Planeta Rica.	08:00 A.M
2	24-06-2025.	Zona Rural La Mosca -Municipio de Planeta Rica.	08:00 A.M
3	01-07-2025.	Zona rural -Loma de Piedra— Municipio de Planeta Rica,	08:00 A.M
4	07-07-2025.	Zona Rural Loma Caliente - Municipio de Planeta Rica.	08:00 A.M

✓ **CONSOLIDACIÓN**

Participantes Totales: 20.		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
06	14	Planeta Rica.

CONTENIDO TEMATICO

Capacitación AIEPI Comunitario
(Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia)

Objetivo de la capacitación

Promover prácticas claves para el cuidado físico, mental y emocional de niñas y niños menores de cinco años, con el fin de prevenir enfermedades, fortalecer el cuidado en el hogar y garantizar la atención oportuna ante signos de alarma.

Taller 1. Buen crecimiento y desarrollo físico y mental

Contenido central
En este taller se abordaron prácticas esenciales para favorecer el crecimiento saludable y el desarrollo integral en la primera infancia. Entre las prácticas clave se incluyeron: lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, adecuada alimentación complementaria a partir de los seis meses, estimulación temprana y fortalecimiento del vínculo afectivo, control del crecimiento y desarrollo, y apoyo emocional a la madre y a las personas cuidadoras.

Actividad desarrollada
Se llevó a cabo un conversatorio orientado a responder la pregunta: "¿Cómo acompaño el crecimiento de mi hijo o hija?", permitiendo la reflexión colectiva y el intercambio de experiencias.

Taller 2. Prevención de enfermedades

Se presentaron prácticas dirigidas a evitar enfermedades comunes en la infancia, tales como la vacunación completa y oportuna, el lavado de manos con agua y jabón, el uso adecuado y seguro del agua de consumo, la protección contra vectores

mediante el uso de toldillos o mosquiteros, y el adecuado manejo de residuos y excretas en el hogar y la comunidad.

Taller 3. Cuidados en el hogar

El taller se enfocó en el fortalecimiento de estrategias de atención básica en el hogar. Las prácticas abordadas incluyeron el reconocimiento de signos de peligro en la salud infantil, el manejo adecuado de la diarrea mediante sales de rehidratación oral y líquidos caseros, la importancia de la alimentación durante la enfermedad, el control de infecciones respiratorias y la promoción del cuidado afectivo libre de violencia.

Taller 4. Atención fuera del hogar

Este espacio formativo destacó la importancia de buscar atención inmediata ante la presencia de signos de alarma, dar cumplimiento al tratamiento formulado por el personal de salud y fortalecer la participación comunitaria en acciones colectivas de promoción y protección de la salud infantil.

Compromisos comunitarios

Al finalizar la capacitación, se establecieron acuerdos orientados a garantizar el bienestar integral de la niñez, entre ellos la implementación de las prácticas aprendidas, la vigilancia comunitaria de los factores de riesgo y la articulación entre familias, agentes comunitarios y servicios de salud.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

TALLER No 1

pic 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 19 del mes 05 del año 2025, se reunieron Juquelin Chaux, Enfermera representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Elida Padilla E, representante de JAC Vereda Las Azules, de la zona Rural - Vda Las Azules del municipio de planeta Rica, 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	Capacitación en AEPI Comunitario, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria. actores locales, la cual se desarrollara en 4 talleres en donde se socializaran las 16 practicas claves segun y grupación. Rol Escuela.
Eje/Dimensión	Atención primaria en Salud
Fecha propuesta	28 - 05 - 2025
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio, Papelografo, Rollos de papel, marcadores Afiches
Necesidad de talento humano	Enfermera
Observaciones	El impacto de esta Capacitación Sera Fundamental en mejorar la Salud Infantil en la Comunidad cual del municipio de Planeta Rica, reduciendo las tasas de Morbi - Mortalidad Infantil.

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

Nombre:	Elida Padilla E	Nombre:	Juquelin Chaux
Cedula de ciudadanía:	45501409 C/ve	Cedula de ciudadanía:	34992821
Entidad:	EIH	Entidad:	
Numero de contacto	3218669457	Numero de contacto	3104964857
Firma:	Elida Padilla	Firma:	

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años

TIPO DE EVENTO: AIEPI comunitario

FECHA: 23-5-25

HORA INICIO: 8:00 a.m

HORA FIN: 10 a.m

LUGAR: Vda Las Azulas

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
Paula Polo Sanchez	Comunidad Vereda Los Azulos.	Ama de casa	Providencia	TI	1067266608	SEC	17	F	M	H		SPE		3148537460	—	Paula Polo
Maripso Bustamante	Comunidad Vereda Los Azulos.	Ama de casa	Providencia	CC	1033841917	SEC	27	F	M	H		SPE		3114029493	—	Mariposa Bustamante
Sara Bustamante	Comunidad Vereda Los Azulos.	Ama de casa	Providencia	CC	1133841067	SEC	09	F	M	H		SPE		3116357920	—	Sara Bustamante
Daniela Reyes U.	Comunidad Vereda Los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	1066721746	PRI	24	F	M	H		SPE		3107409729	—	Daniela Reyes
Ingreth Galindo	Comunidad Vereda Los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	1064188698	PRI	23	F	M	H		SPE		3105934950	—	Ingreth Galindo
Erica Cardenas	Comunidad Vereda Los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	1063691412	PRI	35	F	M	H		SPE		3215954112	—	Erika Cardenas
Maria M Mollos	Comunidad Vereda Los Azulos.	Ama de casa	Providencia	CC	26032886	PRI	78	F	M	H		SPE			—	Maria Mollos
Ana B. Bolaños	Comunidad Vereda Los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	26090008	PRI	75	F	M	H		SPE		3223669526	—	Ana Bolaños
Beatriz Hoyos	Comunidad Vereda Los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	50872801	PRI	54	F	M	H		IND		3136010509	—	Beatriz H
Carolina Arroyo	Comunidad Vereda Los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	1064190965	SEC	22	F	M	H		SPE		3126368673	—	Carolina
Alexa Perez	Comunidad Vereda Los Azulos	Ama de casa	Providencia	TI	1067288080	SEC	15	F	M	H		SPE		3249478341	—	Alexa P.
Camilo Chavez	Comunidad Vereda Los Azulos	Abogado	Providencia	CC	1066895788	SEC	26	M	H	H		SPE		3216056038	—	Camilo

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

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA: Capacitación en AIEP comunitario a madres padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Reunión, Otra ¿Cuál? AIEP Comunitario	FECHA: 28-05-25 DD/MM/AAAA	HORA INICIO: 8:00 a.m 00:00 AM/PM	HORA FIN: 10:am	LUGAR: Vereda los Azules

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
Edelberto Polanco	Comunidad Vereda los Azulos	trabajador	Providencia	CC	1577572	SEC	76	M	H	H		SPE		3198097298	-	Edilberto P
Isaac P Cardona	Comunidad Vereda los Azulos	Estudiante	Providencia	CC	1040040182	PRO	19	M	H	H		A		3117758327	-	Isaac Cardona
Daniela Argaez	Comunidad Vereda los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	1067283521	SEC	20	F	M	H		SPE		3195230831	-	Daniela Argaez
Maicedes Lozano	Comunidad Vereda los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	26032330	PRE	63	F	M	H		SPE		3206580169	-	Maicedes Lozano
Carmelo Chavez.	Comunidad Vereda los Azulos	Trabajador	Providencia	CC	1006 7068	SEC	26	M	H	H		SPE		3216056038	-	Carmelo Chavez
Rafael Hoyos	Comunidad Vereda los Azulos	Trabajador	Providencia	CC	71717495	SEC	55	M	H	H		SPE		3137370929		Rafael Hoyos
Andrea Idoo	Comunidad Vereda los Azulos	trabajador	Providencia	CC	1003825765	SEC	19	F	M	H		SPE		3028660265	-	Andrea
Yoreli Arrieta	Comunidad Vereda los Azulos	Ama de casa	Providencia	CC	1133811137	SEC	25	F	M	A		SPE		3233869066	-	Yoreli Arrieta
	Comunidad Vereda los Azulos															
	Comunidad Vereda los Azulos															
	Comunidad Vereda los Azulos															

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

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elida Padilla Castillo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 45501409, en Representación del JAC Vereda los Azules, certifico que Jaquelin Chaux, Enfermera, en representación, de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Capacitación con AEPI Comunitario a madres, padres y Cuidadores de niños y niñas menores de 5 años organizado por la buena Comunidad y desarrolladora talleres, donde Socializaron los 18 practicas claves según su ayuda. para el buen Crecimiento y desarrollo Físico y mental de niños y la niña en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica a los 28 días del mes de 05 de 2025.

FIRMA: Elida Padilla Castillo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 45501409 de
CELULAR: 3218669457

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

TALLER AEPI No 1.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Lugar:	Zona Rural Providencia (Población intervenida de Los azules) - Municipio de Planeta Rica.
Fecha:	28-05-2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	20: Madres, Padres y Cuidadores de niñas y niños menores de 5 años.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

TALLER AEPI No 1.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Lugar:	Zona Rural Providencia (Población intervenida de Los azules) - Municipio de Planeta Rica.
Fecha:	28-05-2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	20: Madres, Padres y Cuidadores de niñas y niños menores de 5 años.





TALLER No 2

pic 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 28 del mes 05 del año 2025, se reunieron Jaqueline Chavez, Enfermera representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Elida padilla Castillo, representante de JAC Vereda la mosca de la zona Rural - Vda la Mosca del municipio de planeta Rica, 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	Capacitacion en AIEPI Comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5años, organizaciones de base comunitaria, actores locales la cual se desarrollara en cuatro talleres de dos horas de duracion cada uno donde se socialicen las 18 practicas
Eje/Dimensión	Atencion primaria en Salud
Fecha propuesta	Aiepi 30-05-2025.
Necesidad de apoyo logístico	Rota folio, papelografo, Rollos de papel, marcadores Afiches.
Necesidad de talento humano	Enfermera.
Observaciones	Es importante destacar que ser padres implica velar por el desarrollo integral de los hijos, dando cordudo de su Salud, implica educar y dar afecto, implica entregarlos a la sociedad Preparados para los retos que esta impone.

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

Nombre:	Cristina Maria Perez Jaqueline Chavez Diaz	Nombre:	Elida Padilla Q
Cedula de ciudadanía:	26040321 34.992821	Cedula de ciudadanía:	45501409
Entidad:		Entidad:	ESE H
Numero de contacto	3215068937	Numero de contacto	3218669457
Firma:	Cristina Maria Perez	Firma:	Elida Padilla

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA: Capacitación en AEPI Comunidad a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años

TIPO DE EVENTO: Capacitación AEPI Comunidad Madres y Padres

FECHA: 30-05-25

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FIN: 10:a.m

LUGAR: Vereda La Mosca.

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
Beatriz Hoyos	Comunidad Vereda La Mosca.	Ama de casa	Providencia	CC	50872804	PRI	59	F	M	H		IND		3136010509	-	BeatrizH
Ana L Bolaños	Comunidad Vereda La Mosca.	Ama de casa	Providencia	CC	26040008	PRI	95	F	M	H		IND		3223665526	-	Ana Bolaños
Mirta M Molka	Comunidad Vereda La Mosca.	Ama de casa	Providencia	CC	26032686	PRI	78	F	M	H		IND			-	Monedero
Erica Carolina	Comunidad Vereda La Mosca.	Ama de casa	Providencia	CC	1063651142	PRI	35	F	M	H		SPE		3245950412	-	Erika cardenas
Anaeth Galindo	Comunidad Vereda La Mosca.	Ama de casa	Providencia	CC	1064188698	SEC	23	F	M	H		IND		3168131510	-	Anaeth Galindo
Daniela Algarin	Comunidad Vereda La Mosca.	Ama de casa	Providencia	CC	1067882321	SEC	20	F	M	H		SPE		3195230831	-	Daniela Algarin
Daniela Rivero	Comunidad Vereda La Mosca	Ama de casa	providencia	CC	1066787166	PRI	24	F	M	H		SPE		3102709429	-	Daniela Rivero
Sara Bustamante	Comunidad Vereda La Mosca.	Ama de casa	Providencia	CC	1133841885	SEC	19	F	M	H		SPE		3116857420	-	Sara B. D
Marisol Bustamante	Comunidad Vereda La Mosca	Ama de casa	providencia	CC	1133111497	SEC	37	F	M	H		SPE		3114029793	-	Marisol Bustamante
Paula Polo sancho	Comunidad Vereda La Mosca	Ama de casa	Providencia	TI	1067286868	SEC	17	F	M	H		SPE		3195337760	-	Paula Polo
Miladys Lozano	Comunidad Vereda La Mosca	Ama de casa	Providencia	CC	26032338	PRI	63	F	M	H		SPE		Miladis L/4	-	Miladis
Carolina Anaya	Comunidad Vereda La Mosca	Ama de casa	Providencia	CC	1064190885	SEC	22	F	M	H		SPE		3126306893	-	Carolina

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

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

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

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

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

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO:	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
	Capacitación en AEPI, Comunidades de niños, niñas y cuidadores	Capacitación en AEPI	30-05-25	8:00 a.m	10: a.m	Vereda La Nueva.

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
Ariel Perez	Comunidad Vereda La Nueva.	Ama de casa	Providencia	TI	1067688106	SEC	15	F	M	H				3209428348	—	
Isaac Cardona	Comunidad Vereda La Nueva.	Estudiante	Providencia	CC	1104041152	PRO	19	M	H	H				3117758327	—	
Rafael Hoyos	Comunidad Vereda La Nueva.	Trabajador	Providencia	CC	71717195	SEC	55	M	H	H				3137370129	—	
Edilberto Palacios	Comunidad Vereda La Nueva.	Trabajador	Providencia	CC	15677558	SEC	46	M	H	H				3149097291	—	
Andrea Hoyos	Comunidad Vereda La Nueva.	Trabajadora	Providencia	CC	1003257166	SEC	24	F	M	H				3028660265	—	
Norelis Arrieta	Comunidad Vereda La Nueva.	Ama de casa	Providencia	CC	1133819376	SEC	25	F	M	H				3233869006.	—	
Alexis Chavez	Comunidad Vereda La Nueva.	Trabajador	Providencia	CC	10667360	SEC	32	M	H	H				3128884291	—	
Javier Barros	Comunidad Vereda La Nueva.	Estudiante	Providencia	TI	1066192767	SEC	16	M	H	H				3104400357	—	
	Comunidad Vereda La Nueva															

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

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elida Padilla Castilla, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 45501409, en Representación del JAC Vereda La Musca, certifico que Jaydin Chacx, Enfermera, en representación, de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Capacitacion en AEPI Comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niños, menores de 5 años y Organizaciones de base Comunitaria, actores locales la cual se desarrollo en 4 talleres, donde se socializo los 18 practicas claves segun su agrupación, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en planeta Rica a los 30 días del mes de 05 de 2025.

FIRMA: Elida Padilla Castilla
CEDULA DE CIUDADANÍA: 45501409
CELULAR: 3218669457

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

TALLER AEPI No 2.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Lugar:	Zona Rural Providencia (Población intervenida de La Mosca) - Municipio de Planeta Rica
Fecha:	30-05-2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	20: Madres, Padres y Cuidadores de niñas y niños menores de 5 años.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

TALLER AEPI No 2.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Lugar:	Zona Rural Providencia (Población intervenida de La Mosca) - Municipio de Planeta Rica
Fecha:	30-05-2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	20: Madres, Padres y Cuidadores de niñas y niños menores de 5 años.





TALLER No 3

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes 05 del año 2025, se reunieron Joquelin Chagx, Enfermera, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Elida Padilla Castillo, representante de JAC Vereda. Loma de piedra de la zona Rural - Vda Loma piedra del municipio de planeta Rica, 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	Capacitación en AEPI Comunitario a madres padres y cuidadores de niñas y niños menores de 5 años. la cual se desarrollara en 4 talleres donde se socializaran las 16 practicas claves según el agrupacion. para el buen Crecimiento y desarrollo Fisico y mental del niño y la niña
Eje/Dimensión	Salud Infantil. Dimension de Salud Materno perinatal e Infantil.
Fecha propuesta	04 - 06 - 2025
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio, papelografo, Rollos de papel, marcadores Afiches.
Necesidad de talento humano	Enfermera.
Observaciones	El impacto de esta capacitación Sera Fundamental en mejorar la Salud infantil en la Comunidad rural de planeta Rica reduciendo las tasas de morbilidad infantil y promoviendo un entorno mas saludable infantil.

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

Nombre:	Elida Padilla	Nombre:	Joquelin Chagx
Cedula de ciudadanía:	45501409	Cedula de ciudadanía:	34992821
Entidad:	EIH	Entidad:	
Numero de contacto	3218669457	Numero de contacto	3104964857
Firma:	Elida Padilla	Firma:	

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA: Capacitación con madres gestantes, padres y cuidadores de niños y niños menores de 5 años

TIPO DE EVENTO: Capacitación

FECHA: 04-06-25

HORA INICIO: 8:00 a.m

HORA FIN: 10 a.m

LUGAR: Vereda Loma de piedra

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
Irene Arroyo Hern	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	CC	1003337800	SIN	36	F	M	H		IND		3105486881	—	
Norelys Arrieta	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	CC	1133841131	SEC	25	F	M	H		SPE		3232869006	—	Norelis Arrieta
Mileidys Lozano	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	CC	26032338	PRI	63	F	M	H		SPC		3206580169	—	M. Lozano
Rafael Hoyos	Comunidad Vereda Loma de piedra	Abogado	Planta Rica Providencia	CC	AA17295	SEC	55	M	A	H		SPE		3137370421	—	Rafael Hoyos
Alena Perez	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	TI	1067288108	SEC	15	F	M	H		SPE		3249429341	—	Alena P.
Erica Caraballo	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	CC	1003651414	SEC	35	F	M	H		SPE		3145450912	—	ERIKA
Sara Bustamante	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	CC	1133	SEC	19	F	M	H		SPE		3116397920	—	Sara B.P
Marisol Bustamante	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	CC	1133041	SEC	24	F	M	H		SPE		3114	—	Marisol B
Paula Sanchez	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	TI	1067	SEC	17	F	M	H		SPE		3148539760	—	Paula Polo
Daniela Argaez	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	CC	1067	SEC	20	F	M	H		SPE		3145230831	—	Daniela Argaez
Isaac Cardona	Comunidad Vereda Loma de piedra	Estudiante	Planta Rica Providencia	CC	1104	10	19	M	H	H		A		3117	—	Isaac Cardona
Ineth Calado	Comunidad Vereda Loma de piedra	Ama de casa	Planta Rica Providencia	CC	1064	SEC	37	F	M	H		IND		3105939510	—	Ineth Calado

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

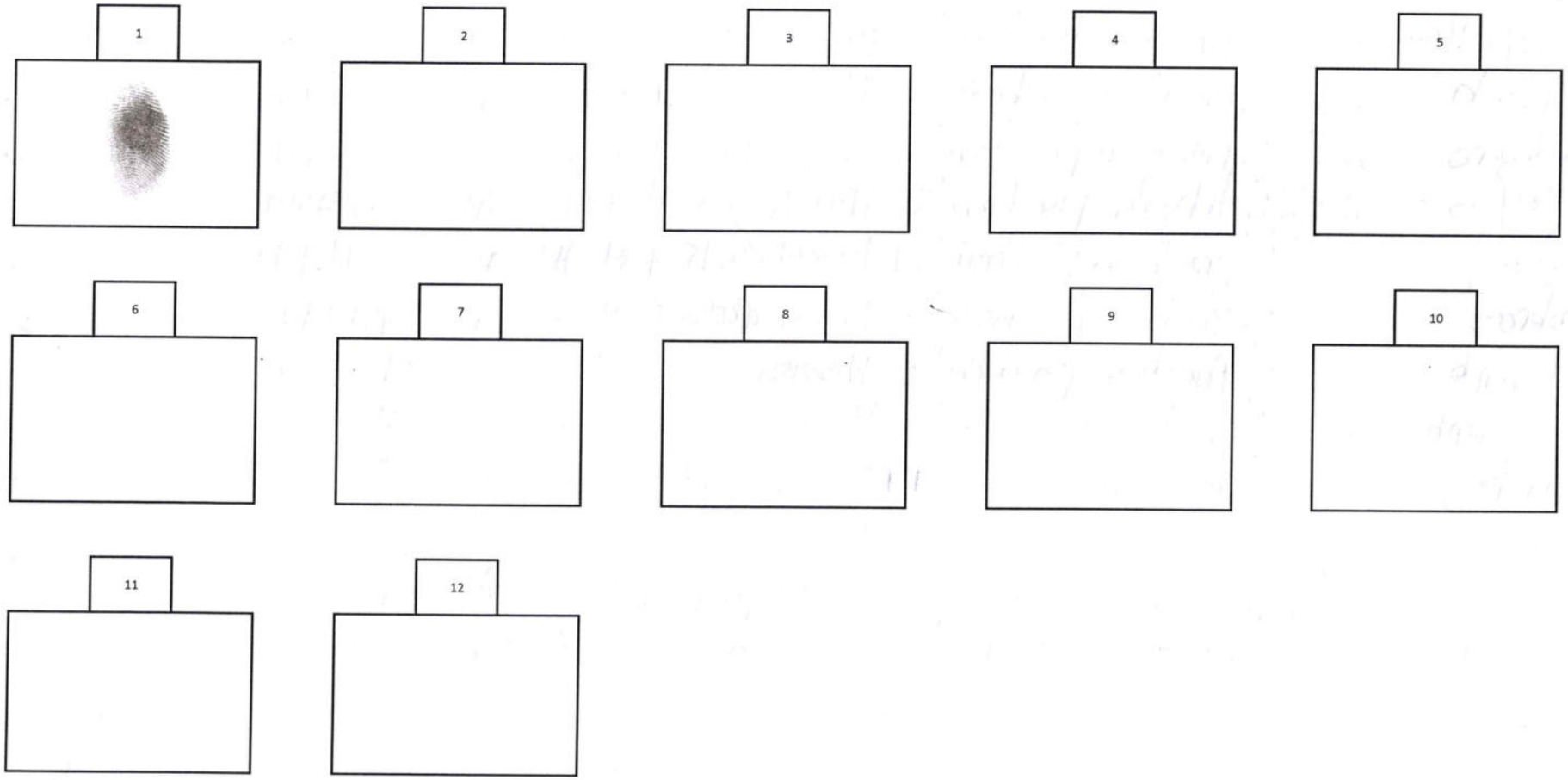
Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

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

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°SS-003-2025	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba

Reverso de la hoja: Colocar la huella de acuerdo al número del **consecutivo** del asistente que no firma:



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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA: Capacitación en AEPI Comunidad y líderes y líderes mujeres de Cuidadores de salud

TIPO DE EVENTO: Capacitación en AEPI Comunidad

FECHA: 04-06-25

HORA INICIO: 8:00 a.m

HORA FIN: 10: a.m

LUGAR: Vereda Loma de piedra

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Daniela Rivero	Comunidad vereda loma de piedra	Ama de casa	Providencia	CC	1067877766	PRI	29	F	M	A		SPE		3027077729	—	Daniela R.
Carolina Amaya	Comunidad vereda loma de piedra	Ama de casa	Providencia	CC	1064114346	SEC	22	F	M	H		SPE		3126306873	—	Carolina
Meladys Lozano	Comunidad vereda loma de piedra	Ama de casa	Providencia	CC	26033338	PRI	66	F	M	H		SPE		3206580169	—	Meladys
Andrea Lobo	Comunidad vereda loma de piedra	trabajador	Providencia	CC	1003725485	SEC	29	F	M	H		SPE		3028660265	—	Andrea
Camilo Chaez	Comunidad vereda loma de piedra	trabajador	Providencia	CC	1066754768	SEC	26	M	H	H		SPE		3216056038	—	[illegible]
Edilberto Palencia	Comunidad vereda loma de piedra	trabajador	Providencia	CC	15677572	SEC	46	M	H	H		SPE		3148691248	—	Edilberto P
Marianela Barrios	Comunidad vereda loma de piedra	Ama de casa	Providencia	CC	1003125757YT	25	F	M	H			SPE		3209868035	—	Marianela B.
Elias Bueno	Comunidad vereda loma de piedra	Estudiante	Providencia	CC	1133881174	TYT	20	M	H	H		SPE		3147209698	—	Elias 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

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elda Padilla Castillo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 45501409, en Representación del JAC Vereda Loma de piedra certifico que Jaydin Chaux, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Capacitación en AEPI Comunitario a madres, padres y cuidadores de niñas y niños menores de 5 años. Donde desarrollamos talleres donde socializamos las 18 practicas claves segun su agrupación. para el buen Crecimiento y desarrollo Fisico y mental del niño y la niña., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica. a los 04 días del mes de 06 de 2025.

FIRMA: Elida Padilla Castillo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 45501409
CELULAR: 3218669457

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

TALLER AEPI No 3.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Lugar:	Zona Rural Providencia (Población intervenida de Loma de Piedra) —Municipio de Planeta Rica,
Fecha:	04-06-2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	20: Madres, Padres y Cuidadores de niñas y niños menores de 5 años.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

TALLER AEPI No 3.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Lugar:	Zona Rural Providencia (Población intervenida de Loma de Piedra) —Municipio de Planeta Rica,
Fecha:	04-06-2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	20: Madres, Padres y Cuidadores de niñas y niños menores de 5 años.





Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

TALLER No 4

pic 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 05 del mes 06 del año 2025, se reunieron Jaqueline Chucx, Enfermera representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Elida Padilla Castillo, representante de JAC Vereda Loma Caliente de la zona Rural Vda. Loma Caliente del municipio de Planeta Rica., 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	Capacitación en AEPI Comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base, Comunitario que se desarrollara en 4 jornadas. Donde se socializaran las 18 practicas claves para el buen crecimiento.
Eje/Dimensión	Atención primaria en Salud.
Fecha propuesta	10-06-2025.
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio, papelografo, Rollos de papel marcadores AFiches.
Necesidad de talento humano	Enfermera.
Observaciones	El impacto de esta Capacitación sera fundamental en mejorar la Salud infantil en la comunidad rural de Planeta Rica- reduciendo las tasas de Morbi-Mortalidad infantil.

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

Nombre:	Elida Padilla Castillo	Nombre:	Jaqueline Chucx
Cedula de ciudadanía:	45501409	Cedula de ciudadanía:	34992821
Entidad:	EIH	Entidad:	
Numero de contacto	3218669457	Numero de contacto	3104964857
Firma:	Elida Padilla	Firma:	

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO:	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
	Capacitar a madres AEPI Comunitario y madres, padres y cuidadores.	Capacitación Actividad Extramural Reunión AEPI Comunitario	10-06-25 DD/MM/AAAA	8:00 a.m 00:00 AM/PM	10:00 a.m	Vereda Loma Colorada

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
Beatriz Helena Hoyos Upegui	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	50872801		54	F						3136010509	-	
Gladys María Lozano Hoyos	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	26032338		63	F						3706580169	-	
Irene Arroyos Mercado	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	1003338000		26	F						3105482881	-	
Norelys Arrieta Ricardo	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	1133814137		25	F						3232869006	-	
Carolina Patricia Arrieta Vásquez	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	1064190465		22	F						3126306873	-	
Sara Sofía Bastidas Perez	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	1133814085		19	F						3116397020	-	
Daniela Arrieta Flores	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	1067282521		20	F						3145230831	-	
Maricel Bastidas Perez	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	1133819197		27	F						3114029743	-	
Paula Polo Sierra	Comunidad Vda. Loma Colorada	Estudiante	Puerto Rico	TI	1067286028		17	F						3148537760	-	
Elizabeth Acevedo Lora	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	1104010577		36	F						3014670198	-	
Isaac David Cardona Acevedo	Comunidad Vda. Loma Colorada	Madre Comunitaria	Puerto Rico	CC	1104010152		19	M						3117758327	-	
Elida Padilla	Comunidad Vda. Loma Colorada	Ama de casa	Puerto Rico	CC	4550140		55	F						3218669478	-	

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

ESE CAMU PUERTO NUEVO	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°SS-003-2025	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Reverso de la hoja: Colocar la huella de acuerdo al número del **consecutivo** del asistente que no firma:

1

2

3



4

5

6

7

8

9

10

11

12

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

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA: Capacitación a madres, Pautas de Cuidado de niños AEPI Comunitario

TIPO DE EVENTO: Capacitación AEPI

FECHA: 10-06-25 (DD/MM/AAAA)

HORA INICIO: 8:00 a.m (00:00 AM/PM)

HORA FIN: 10: a.m

LUGAR: Vereda La Loma Cuiaste

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Ana del Carmen Linero	Comunidad Loma Cuiaste	Madre Comadre	Planeta Rica.		1064188698	8	23	F						3105934510.	—	Anaelh G.
Ataxus Valentina Perez Florez	Comunidad Loma Cuiaste	Estudiante	planeta Rica.	TI	1067288108	15	F							3249429341	—	Ataxus V.
Mariaella Barrios Nuñez	Comunidad Loma Cuiaste.	Independiente	planeta Rica	CC	1003125075	25	F							302 826 8635	—	Mariaella B.
Alexis Chang Romero	Comunidad Loma Cuiaste.	Independiente	planeta Rica.		1066733620	32	M							3128284244	—	Alexis
Elvis Jose Bolivar Rossi	Comunidad Loma Cuiaste.	Estudiante sw.	planeta Rica.	CC	1133814174	Tec 20	M							3147029698	—	Elvis
Camilo Chavez Ramos	Comunidad Loma Cuiaste.	Independiente	planeta Rica.	CC	1066754268	26	M							3216056036	—	
Edilberto Manuel Polo Chima	Comunidad Loma Cuiaste.	Independiente	planeta Rica.	CC	15677572	46	M.							13148091247	—	Edilberto Chima
Erika Cardenas Mercado	Comunidad Loma Cuiaste.	Independiente	planeta Rica.	CC	1063652412	35	F							3215450412	—	Erika Cardenas

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

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elida Padilla Castillo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 45501409, en Representación del JAC Vereda Loma Colorada certifico que Jacqueline Chaux, Enfermera, en representación de la ESE CAMU, PUEBLO NUEVO, realizó: Capacitación de AEPI Comunitario a madres padres y cuidadores de niños y niños menores de 5 años Donde desarrollamos Talleres de socialización de las 18 practicas claves Segun aggapicion. Para el buen Crecimiento y desarrollo Fisico y mental del niño y la niña en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica. a los 10 días del mes de 06. de 2025.

FIRMA: Elida Padilla
CEDULA DE CIUDADANÍA: 45501409
CELULAR: 3218669457

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

TALLER AEPI No 4.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Lugar:	Zona Rural Providencia (Población intervenida de Loma Caliente) -Municipio de Planeta Rica.
Fecha:	10-06-2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	20: Madres, Padres y Cuidadores de niñas y niños menores de 5 años.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

TALLER AEPI No 4.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Capacitación en AIEPI comunitario a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, organizaciones de base comunitaria, actores locales, la cual se desarrollará en cuatro talleres de dos horas de duración cada uno donde se socialicen las 18 prácticas clave según su agrupación: - Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña - Para prevenir las enfermedades - Para los cuidados en el hogar - Para buscar atención fuera del hogar Mínimo 20 participantes

Lugar:	Zona Rural Providencia (Población intervenida de Loma Caliente) -Municipio de Planeta Rica.
Fecha:	10-06-2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	20: Madres, Padres y Cuidadores de niñas y niños menores de 5 años.





EJE 1 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: JORNADAS DE CAPACITACIÓN CONSISTENTE EN CUATRO TALLERES DE 2 HORAS DE DURACIÓN DIRIGIDAS A LAS GESTANTES Y MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA Y CON ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA ADECUADA HASTA LOS DOS AÑOS DE EDAD O MÁS. DURANTE EL TALLER SE VERIFICARÁN LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

1. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA (PARA LA MADRE, EL NIÑO, LA FAMILIAY LA COMUNIDAD).

2. OBSERVACIÓN DE LA MAMADA PARA IDENTIFICAR POSTURA DE LA MADRE Y EL LACTANTE, SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ DE LA LECHE; DURANTE ESTA ACTIVIDAD SE DEBE APLICAR LA FICHA DE EVALUACIÓN DE LA TÉCNICA DE LACTANCIA.

3.EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA.

4.DIFICULTADES RELACIONADAS CON LA LACTANCIA MATERNA Y DÓNDE CONSULTAR Y BUSCAR APOYO CUANDO HAY DIFICULTADES PARA LA LACTANCIA. (SE DEBE INFORMAR LA RUTA PARA ACCEDER A LA CONSULTA DE LACTANCIA MATERNA DE LA QUE A DISPONE LA E.S.E. MUNICIPAL

ZONA URBANA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EJE 1 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

1. Beneficios de la lactancia materna (para la madre, el niño, la familia y la comunidad).

2. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante, signos de transferencia eficaz de la leche; durante esta actividad se debe aplicar la ficha de evaluación de la técnica de lactancia.

3.Extracción y conservación de la leche materna.

4. Dificultades relacionadas con la lactancia materna y dónde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia. (se debe informar la ruta para acceder a la consulta de lactancia materna de la que a disponer la E.S.E. municipal

Objetivo de la actividad:

Capacitación madres gestantes y lactantes con el fin de adquirir conocimiento para reducir la mortalidad y morbilidad de los niños menores de cinco años mediante una buena alimentación del menor de 6 meses a través de la lactancia materna exclusiva de igual forma la alimentación complementaria hasta los dos años, y así brindar al menor una atención integral, incluyendo prácticas saludables que ayuden a un mejor crecimiento y desarrollo infantil, y salud general de los niños.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

CRONOGRAMA GRUPO 1

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR	TEMA TRATADO	HORA
1	22 DE OCTUBRE DE 2025	BARRIO LA ESPERANZA	BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA (PARA LA MADRE, EL NIÑO, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD	8:00 AM- 10:00 AM
2	22 DE OCTUBRE DE 2025	BARRIO LA ESPERANZA	OBSERVACIÓN DE LA MAMADA PARA IDENTIFICAR POSTURA DE LA MADRE Y EL LACTANTE, SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ DE LA LECHE; DURANTE ESTA ACTIVIDAD SE DEBE APLICAR LA FICHA DE EVALUACIÓN DE LA TÉCNICA DE LACTANCIA.	10:00 AM -12.00 M
3	22 DE OCTUBRE DE 2025	BARRIO LA ESPERANZA	EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA	12:00 M -2:00 PM
4	22 DE OCTUBRE DE 2025	BARRIO LA ESPERANZA	DIFICULTADES RELACIONADAS CON LA LACTANCIA MATERNA Y DÓNDE CONSULTAR Y BUSCAR APOYO CUANDO HAY DIFICULTADES PARA LA LACTANCIA. (SE DEBE INFORMAR LA RUTA PARA ACCEDER A LA CONSULTA DE LACTANCIA MATERNA DE LA QUE A DISPONER LA E.S.E. MUNICIPAL	2:00 PM -4:00 PM

CRONOGRAMA GRUPO 2

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR	TEMA TRATADO	HORA
1	30 DE OCTUBRE DE 2025	BARRIO LA ESPERANZA	BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA (PARA LA MADRE, EL NIÑO, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD	8:00 AM- 10:00 AM
2	30 DE OCTUBRE DE 2025	BARRIO LA ESPERANZA	OBSERVACIÓN DE LA MAMADA PARA IDENTIFICAR POSTURA DE LA MADRE Y EL LACTANTE, SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ DE LA LECHE; DURANTE ESTA ACTIVIDAD SE DEBE APLICAR LA FICHA DE EVALUACIÓN DE LA TÉCNICA DE LACTANCIA.	10:00 AM -12.00 M
3	30 DE OCTUBRE DE 2025	BARRIO LA ESPERANZA	EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA	12:00 M -2:00 PM
4	30 DE OCTUBRE DE 2025	BARRIO LA ESPERANZA	DIFICULTADES RELACIONADAS CON LA LACTANCIA MATERNA Y DÓNDE CONSULTAR Y BUSCAR APOYO CUANDO HAY DIFICULTADES PARA LA LACTANCIA. (SE DEBE INFORMAR LA RUTA PARA ACCEDER A LA CONSULTA DE LACTANCIA MATERNA DE LA QUE A DISPONER LA E.S.E. MUNICIPAL	2:00 PM -4:00 PM

- ✓ **CONSOLIDACIÓN:**

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más.		
Participantes Totales: 40		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
0	40	Planeta Rica zona Urbana

- ✓ **POBLACIÓN BENEFICIARIA: GESTANTES Y MADRES LACTANTES**

- ✓ **COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN:** Se realizó convocatoria por medio de la coordinación con asociación de usuarios hogar bienestar familiar barrio la esperanza, gestantes y lactantes de barrio circunvecinos.

- ✓ **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA (PARA LA MADRE, EL NIÑO, LA FAMILIAY LA COMUNIDAD.

La lactancia materna es fundamental porque proporciona al bebé el alimento ideal y completo, fortaleciendo su sistema inmunológico y previniendo enfermedades como la obesidad, la diabetes y las infecciones. Además, fomenta un vínculo emocional más fuerte entre madre e hijo y ofrece beneficios para la salud de la madre, como reducir el riesgo de ciertos cánceres.

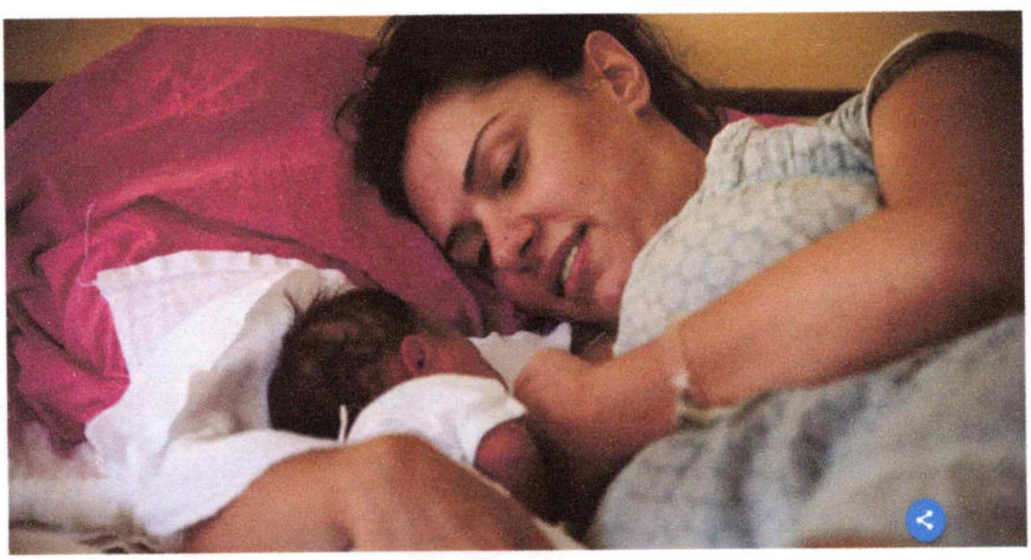
La lactancia materna exclusiva (LME) es un tipo de alimentación que consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF[2] recomiendan que esta se mantenga durante los primeros seis meses de vida y se sugiere que esta inicie en la primera hora de vida después del parto, que sea a libre demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles

Además de proporcionar a niñas y niños todos los nutrientes y la hidratación necesarios, la lactancia materna proporciona beneficios emocionales y psicológicos tanto al bebé como a la madre, y ayuda a las familias a evitar gastos adicionales en fórmulas, biberones y, al propiciar la mejor salud del bebé, reduce también los gastos en consultas médicas y medicamentos.
la lactancia materna ayuda a prevenir infecciones gastrointestinales y respiratorias, obesidad, diabetes, leucemia, alergias, cáncer infantil, hipertensión y colesterol alto. Así mismo, puede contribuir a prevenir la infección por COVID-19.

Las niñas y los niños que son alimentados al seno materno tienen menor riesgo de mortalidad en el primer año de vida que quienes que no lo son
Por otro lado, también se ha observado que la lactancia materna se asocia con el desarrollo cognitivo a largo plazo y el coeficiente intelectual que, a su vez, está asociado con el nivel educativo y los ingresos que una persona percibe.

OBSERVACIÓN DE LA MAMADA PARA IDENTIFICAR POSTURA DE LA MADRE Y EL LACTANTE, SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ DE LA LECHE; DURANTE ESTA ACTIVIDAD SE DEBE APLICAR LA FICHA DE EVALUACIÓN DE LA TÉCNICA DE LACTANCIA.



Las posiciones recomendadas para la lactancia materna son aquellas que permiten al bebé un buen agarre, con su cuerpo y abdomen en contacto directo con el de la madre, y la cabeza alineada con el pezón para que tome una buena cantidad de areola y no haya reflujo.

Las posiciones comunes incluyen la de "cuna" y "cuna cruzada" para el día a día, la "clásica" o "acostada" para descansar, y la "de rugby" o "inversa" para post-partos por cesárea y para bebés prematuros. También está la "de crianza biológica" para fomentar el instinto del bebé, y la de "caballito" para el reflujo de leche.

POSICIONES PRINCIPALES:

POSICION DE CUNA O CUNA CRUZADA

Sostén al bebé entre tus brazos, con su cabeza en el hueco de tu codo, y la nariz frente al pezón. El abdomen del bebé debe estar en contacto directo con el tuyo.

Cuna cruzada: Similar a la cuna, pero en esta posición el brazo de la madre cruza por delante del cuerpo del bebé para sostener su cabeza.

POSICION ACOSTADA DE LADO

Recuéstate sobre el costado, con una o más almohadas que te sirvan de apoyo.

Coloca al bebé a tu lado, con el cuerpo pegado al tuyo.
Posición de rugby o inversa:

Ideal para el post-parto por cesárea, ya que no genera presión sobre el abdomen.

Sostén al bebé con el brazo, con su cabeza entre la axila y las piernas hacia la parte de atrás del cuerpo de la madre.

POSICION DE CRIANZA O RECLINADA
Recuéstate sobre la espalda, semi-reclinada, y coloca al bebé boca abajo sobre tu estómago.

Esta postura aprovecha los reflejos naturales del bebé y es útil cuando el bebé tiene un reflejo de eyección de leche muy activo.
Consejos generales:
Alinea la nariz del bebé con el pezón: para que pueda abrir bien la boca y realizar un agarre profundo, que incluye la areola.

No inclines el pecho hacia el bebé, sino que alza al bebé hasta tu pecho, según KidsHealth.

Asegúrate de tener un buen apoyo para la espalda y los brazos: con cojines, y ten a mano todo lo que puedas necesitar (pañuelos, agua, etc.) antes de comenzar la toma.

La clave es la comodidad de la madre y el bebé.

EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA

La extracción y conservación de la leche materna, según la OMS, implica lavarse bien las manos y usar recipientes limpios y desinfectados. La leche puede conservarse a temperatura ambiente hasta por 4-6 horas, en el refrigerador hasta por 5 días, y en el congelador hasta por 6 meses. Siempre se deben etiquetar los recipientes con la fecha de extracción y usar la leche más antigua primero. Cuando entibies la leche debe de ser a baño María, no en el microondas, ni a fuego directo porque perderá sus propiedades. Colócale al recipiente una etiqueta.



DIFICULTADES RELACIONADAS CON LA LACTANCIA MATERNA Y DÓNDE CONSULTAR Y BUSCAR APOYO CUANDO HAY DIFICULTADES PARA LA LACTANCIA. (SE DEBE INFORMAR LA RUTA PARA ACCEDER A LA CONSULTA DE LACTANCIA MATERNA DE LA QUE A DISPONE LA E.S.E. MUNICIPAL

Las dificultades comunes en la lactancia materna incluyen grietas en los pezones, baja producción de leche, agarre inadecuado y problemas de succión. Para obtener apoyo, la ruta principal en Montería es asistir a la consulta de lactancia materna de la E.S.E. Municipal, que se puede solicitar mediante una cita en su centro de salud más cercano. Otras fuentes de apoyo son el pediatra, el personal de salud del hospital o centro de salud, y líneas telefónicas como la del ICBF (018000 91 80 80).

COMO SOLUCIONAR PROBLEMAS DE SUCCION

Aplicar crema específica. Si no mejora, aplicar crema cicatrizante. Comenzar la toma por el pecho que no tenga grietas o tenga menos, cuando el bebé succione con menos fuerza, cambiarlo al pecho con grietas y finalizar la toma con el pecho de inicio. Utilizar posiciones diferentes de amamantamiento

GRUPO 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!

pic 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 30 del mes octubre del año 2025, se reunieron Sineris Altamiranda P, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Piedad Mestra Mattaz, representante de Asociación usuario Mayor Buenta B/ la esperanza de la zona urbana del municipio de Planeta Rica, 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	Realizar 4 talleres de 2 horas en 2 jornadas sobre lactancia materna a gestantes y madres lactantes de su localidad.
Eje/Dimensión	atención primaria en Salud
Fecha propuesta	22 octubre /2025 1ª jornada 30 octubre /2025 2ª jornada.
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio, video beam, ficha de evaluación lactancia, ayudas didácticas (senos - muñecas).
Necesidad de talento humano	Enfermera - auxiliar ayudante - apoyo.
Observaciones	Realizar 2 jornadas presenciales con 4 talleres de 2 horas en lactancia materna

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

Nombre:	Sineris Altamiranda	Nombre:	Piedad Mestra M.
Cedula de ciudadanía:	50 902 266	Cedula de ciudadanía:	50 950. 158.
Entidad:	Camu Pueblo Nuevo	Entidad:	ASA. B/ la Esperanza
Numero de contacto	304 214 9935	Numero de contacto	3152034341
Firma:		Firma:	Piedad Mestra.

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: 22 octubre / 2022	Hora de Inicio: 8 am - 4 pm
Fecha: B/ la Esperanza.	Hora de Finalización: 4 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar 4 talleres de 2 horas en 2 jornadas. sobre lactancia materna a gestantes y madres lactantes de la comunidad citada.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio con la presentación inicial de los participantes.
Se inicia con el 1º taller generalidades de la lactancia materna.
2º taller observación de la mamada, dificultades posibles.
3º taller técnicas y conservación de la leche.
4º taller dificultad relacionada con la lactancia.
Se realiza evaluación con ficha de lactancia.
Se informe ruta para consultas de lactancia materna - red de apoyo.

Conclusiones

Se realiza actividad con participación activa y positiva de la comunidad.

Recomendaciones

lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses alimentación complementaria a partir de los 6 meses. vacunación según esquema x edad

Responsables de la Actividad

Juana Alvarado
Enfermera

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Powered by CamScanner

JORNADA No 1

450

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Atención primaria en Salud

DE LA ACTIVIDAD: Capacitación Lactancia Materna exclusiva hasta 6 meses tabla 1.

22	MES:	octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	B/ La Esperanza Planeta Rica	ZONA:	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Daniela Mora	CC	1064184893	314 57 98481	20	F	M	✓								✓				✓			✓		
Deicy Hernandez	CC	1066733482	—	36	F	M	✓								✓				✓			✓		
Yasmina Cuadrado	CC	1066788790	312 640 7168	27	F	M	✓								✓				✓			✓		
Selena Lobo Hdz	CC	1003124295	—	28	F	M	✓								✓				✓			✓		
Mauricio Arrieta A	CC	1003109524	—	21	F	M	✓								✓				✓			✓		
Julia Perez	CC	1064191915	—	31	F	M	✓								✓				✓			✓		
Maria Mendez	CC	1067913668	—	31	F	M	✓								✓				✓			✓		
Carlota Suarez	CC	1006744205	318 158 2451	32	F	M	✓								✓				✓			✓		
Lina Marcela	CC	1017129481	312 12972 61	38	F	M	✓								✓				✓			✓		
Maria M.	CC	50936532	—	35	F	M	✓								✓				✓			✓		

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

751

Atención primaria en Salud — Taller 1

DE LA ACTIVIDAD: Capacitación lactancia Materna exclusiva por 6 meses y complementaria hasta 2 años

22	MES:	Octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	B/la Esperanza planeta Rica.	ZONA:	Urbana

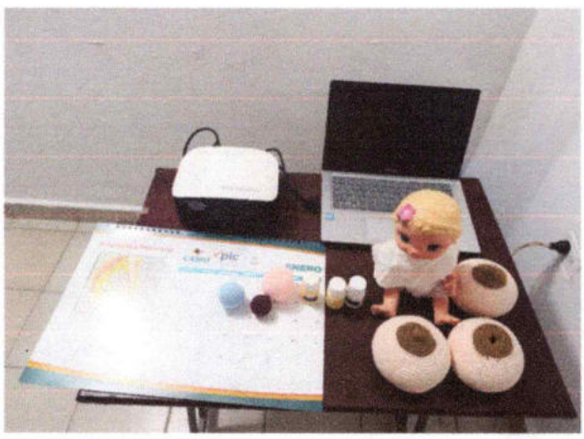
NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Melissa loaiza H	cc	1001224051	324435 3141	25	F	M	✓								✓				✓			✓		
Yulisa Mathuz	cc	1064310676	324605 6590.	20	F	M	✓								✓				✓			✓		
Camila Arneto.	cc	1066721784	3235976 89.	21	F	M	✓								✓				✓			✓		
Katerine Herrera	cc	1133796633	3114044982.	19	F	M	✓								✓				✓			✓		
Yuli Vega A.	cc	1003454434	302 604 2525	32	F	M	✓								✓				✓			✓		
Rosaura Baudal	cc	1064186619	321/408 4891	21	F	M	✓								✓				✓			✓		
Valentina Solar	cc	1102844482	321 694 1968.	33	F	M	✓								✓				✓			✓		
Manzol perez	cc	1007352 080.	321 699 1768.	30	F	M	✓								✓				✓			✓		
Kenia cuadrado	cc	1037 65273.	301 693 5398.	31	F	M	✓								✓				✓			✓		
Ivana Marcela O.	cc	1017129 45	312 1297 261	20	F	M	✓								✓				✓			✓		

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

REGISTRO FOTOGRAFICO.
JORNADA No 1 – GRUPO 1

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

Lugar:	Barrio La Esperanza – Planeta Rica
Fecha:	22 de octubre de 2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	GESTANTES Y MADRES LACTANTES









JORNADA No 2

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Atención primaria en Salud

DE LA ACTIVIDAD: Capacitación Lactancia Materna exclusiva 6 meses taller 2.

22	MES:	octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	B/ La Esperanza Planeta Rica	ZONA:	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Ling Marcelo	CC	101712946	312 1297 26	20	F	M	✓								✓				✓			✓		
Manzd Bons	CC	1107357000	321693 1768.	30	F	M	✓								✓				✓			✓		
Kenia Acevedo	CC	1037652 73	301 693 5398	31	F	M	✓								✓				✓			✓		
Rosaura Banda	CC	1064186619	321 408 4891	21	F	M	✓								✓				✓			✓		
Yuleis Vega.	CC	1003494454	302 604 2528	32	F	M	✓								✓				✓			✓		
Katherine Herrera	CC	1133796683	311 404 4982	19	F	M	✓								✓				✓			✓		
Camila Arrieta	CC	1066721784	312 569 7689	21	F	M	✓								✓				✓			✓		
Yulissa Martinez	CC	1064810876	324 605 6590	20	F	M	✓								✓				✓			✓		
Melissa Loaiza	CC	1001224051	324 435 3141	25	F	M	✓								✓				✓			✓		
Valentina Soto.	CC	1102841482	321 694 1668	21	F	M	✓								✓				✓			✓		

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Atención primaria en Salud

DE LA ACTIVIDAD: Capacitación Lactancia Materna taller 2.

22	MES:	octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	B/ La esperanza. Planeta Rica.	ZONA:	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Daniela Mora	CC	1064189873	3145158482	20	F	M	✓																	Daniela Mora
Deisy Hernandez	CC	1066733489	—	36	F	M	✓																	Deisy Hernandez.
Yasmina Cenny B	CC	1066788870	3126407166	27	F	M	✓																	Yasmina Cenny.
Silena Lobo Mena	CC	1003124295	—	28	F	M	✓																	Silena Lobo.
MDamu Ameta A	CC	1003109524	—	21	F	M	✓																	MDamu
Julia Perez	CC	1064191915	—	31	F	M	✓																	Julia Perez.
Mariol Mendez P	CC	1067913166	—	31	F	M	✓																	Mariol
Celuta Saenz P	CC	1006744205	3181582451	32	F	M	✓																	Celuta
Luis Karela O	CC	1071279851	3121297261	38	F	M	✓																	Luis Karela.
Mami M.	CC	5093852	—	35	F	M	✓																	Mami.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

REGISTRO FOTOGRAFICO.
JORNADA No 2 – GRUPO 1

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

Lugar:	Barrio La Esperanza – Planeta Rica
Fecha:	22 de octubre de 2025 **HORA:** 10:00am-12:00m
Personas Intervenidas:	GESTANTES Y MADRES LACTANTES









JORNADA No 3

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Atención primaria en Salud

DE LA ACTIVIDAD: Capacitación Lactancia Materna exclusiva taller 3

22	**MES:**	octubre	**AÑO:**	2025	**UBICACIÓN:**	B/ La esperanza - Planeta Rica	**ZONA:**	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Maria M	CC	50936532	—	35	F	M	✓								✓				✓			✓		
Lina Marcela M	CC	1017129481	312 129 72 61	38	F	M	✓								✓				✓			✓		
Carlina Sanz	CC	1006714205	318 158 2451	32	F	M	✓								✓				✓			✓		
Daniela Mora	CC	1064189873	314 51 98481	20	F	M	✓								✓				✓			✓		
Deicy Hernandez	CC	1066737482	—	36	F	M	✓								✓				✓			✓		
Yasmine Cun 13	CC	1066783740	312 640 7168	27	F	M	✓								✓				✓			✓		
Selma Lobo	CC	1003124295	—	28	F	M	✓								✓				✓			✓		
Julia Pere	CC	1064191915	—	31	F	M	✓								✓				✓			✓		
Maria Anch	CC	1003195 24	—	28	F	M	✓								✓				✓			✓		
Maria Mendez	CC	1067911368	—	31	F	M	✓								✓				✓			✓		

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Atención primaria en Salud

DE LA ACTIVIDAD: capacitación Lactancia Materna exclusiva taller 3.

22	MES:	octubre	AÑO:	25	UBICACIÓN:	B/ la esperanza - Planeta Rica	ZONA:	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Melina Loaiza	CC	1001224051	324 435 3141	25	F	M	✓								✓				✓			✓		
Yulisa Martinez	CC	1064310676	324 605 6590	20	F	M	✓									✓		✓				✓		
Camila Arrieta	CC	1066721784	312569 7689	21	F	M	✓								✓				✓			✓		
Katherine Herrera	CC	1133796633	311404 49 82	19	F	M	✓								✓				✓			✓		
Yuli vega	CC	1003 4794 34	302 604 2525	32	F	M	✓								✓				/			✓		
Rosaura Baudo	CC	1064186619	321 408 4891	21	F	M	✓								✓				✓			✓		
Valentina Solano	CC	1102844482	321 694 1668	33	F	M	✓								✓				✓			✓		
Marizol perez	CC	1107357080	321 693 17 68	30	F	M	✓								✓				✓			✓		
Keneis Caraballo	CC	1037652 75	301 693 5398	31	F	M	✓								✓				2			✓		
Luna Marcelo	CC	1017129 45	312 1297 26	20	F	M	✓								✓				/			/		

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

REGISTRO FOTOGRAFICO.
JORNADA No 3 – GRUPO 1

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

Lugar:	Barrio La Esperanza – Planeta Rica
Fecha:	22 de octubre de 2025 **HORA:** 12:00m-2:00pm
Personas Intervenidas:	GESTANTES Y MADRES LACTANTES









JORNADA No 4

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

JE: atención primaria en Salud

OMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capacitación lactancia Materna a gestante taller #4

DIA:	22	MES:	octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	B/la Esperanza Planeta Rica	ZONA:	urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Daniela Mora	CC	1064189883	314 51 98481	20	F	M	✓								✓				✓			✓		Daniela Mora.
2	Deicy Hernandez	CC	1066733782	—	36	F	M	✓								✓				✓			✓		Deicy Hernandez.
3	Yasmina Causa B	CC	1066788740	312 640 7168	27	F	M	✓								✓				✓			✓		Yasmina B.
4	Selena lobo. A.	CC	1003124298	—	28	F	M	✓								✓				✓			✓		Selena Lobo. A.
5	Maira Arriola	CC	1003108594	—	21	F	M	✓								✓				✓			/		Maira Arriola
6	Julia perez.	CC	1003124295	—	31	F	M	✓								✓				✓			/		Julia Perez
7	Maria Mendez	CC	1067913168	—	21	F	M	✓								✓				✓			/		Maria Mendez
8	Carlinda Sanchez.	CC	1006744205	318 158 2451	32	F	M	✓								✓				✓			✓		Carlinda Sanchez.
9	Lina Maraba	CC	1017/29481	318 129 7261	30	F	M	✓								✓				—			✓		Lina Maraba
10	Maria M	CC	30936530	—	35	F	M	✓								✓				✓			✓		Maria M

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capacitación lactancia Materna exclusiva hasta 6 meses. taller 4

DIA:	22	MES:	octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Bl La Esperanza Planeta Rica	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yuli Vega A	CC	1003494934	302 604 25 25	32	F	M	✓								✓				✓			✓		Yuli Vega
2	Rosaura Pando	CC	1064186619	321408 4891	21	F	M	✓								✓				✓			✓		Rosaura P.
3	Kenia Cuadrado	CC	1037652733	301693 3398	30	F	M	✓								✓				✓			✓		Kenia C.
4	Valentina Solar	CC	1102844482	321694 1668	21	F	M	✓								✓				✓			✓		Valentina Solar
5	Manal perez	CC	1007352080	321699 1708	30	F	M	✓								✓				✓			✓		Manal
6	lina ochoa	CC	1017129455	3121097 261.	20	F	M	✓								✓				✓			✓		Lina O.
7	Melissa Lozano M	CC	1001224087	324335 3141	20	F	M	✓								✓				✓			✓		Melissa Lozano
8	Camila Acosta	CC	1066721784	312 569 76 59	21	F	M	✓								✓				✓			✓		camila
9	Yulisa Martinez	CC	1064310696	324 605 65 90	20	F	M	✓								✓				✓			✓		Yulisa M.
10	Katerine Herrera	CC	1133796633	314 0449 82	21	F	M	✓								✓				✓			✓		Katerine Herrera

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Piedad Mestra M., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50 950 958., en Representación del AUBF B/ La Esperanza, certifico que Seneris altamiranda Puerta, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Capacitación a gestantes y madres lactantes sobre lactancia Materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida y alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años de edad, Beneficios de la lactancia, observación de la montada, extracción y disposición adecuada de la leche, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica a los 22 días del mes de octubre de 2025.

FIRMA: Piedad Mestra M
CEDULA DE CIUDADANÍA: 52 950 158
CELULAR: 315 203 43 41

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

REGISTRO FOTOGRAFICO.
JORNADA No 4 – GRUPO 1

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

Lugar:	Barrio La Esperanza – Planeta Rica
Fecha:	22 de octubre de 2025 **HORA:** 2:00pm-4:00pm
Personas Intervenidas:	GESTANTES Y MADRES LACTANTES









GRUPO 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!

pic 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 20 del mes octubre. del año 2025, se reunieron Senen Almanda P., representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Piedad Mestra, representante de asociación usuarios Hogar de Bienestar B/la esperanza de la zona Urbana. del municipio de Planeta Rica, 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	Realizar 4 talleres de 2 horas en 2 jornadas. sobre factores malos a gestantes y madres lactantes de su Comunidad
Eje/Dimensión	EJE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
Fecha propuesta	30 octubre / 2025
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio, alquiler de video Beam, Hoja de Evaluación lactancia.
Necesidad de talento humano	enfermera y auxiliar de apoyo.
Observaciones	Se realiza capacitación presencial de 2 jornadas con 4 talleres de 2 horas de duración.

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

Nombre:	Senen Almanda	Nombre:	Piedad Mestra.
Cedula de ciudadanía:	50902266	Cedula de ciudadanía:	50 950 158.
Entidad:	Camu Pueblo Nuevo	Entidad:	ASA B/la Esperanza
Numero de contacto	304 219 0993	Numero de contacto	315 203 43 41
Firma:		Firma:	Piedad. Mestra P.

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: B/ la Esperanza	**Hora de Inicio:** 8 am.
Fecha: 30 octubre 2025.	**Hora de Finalización:** 4 PM.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar talleres 4 de 2 horas dirigidos a lactantes y gestantes sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años de edad o mas, beneficio de la lactancia, postura, extracción y conservación, y dificultades relacionadas.

Desarrollo de la Reunión

Se inicio la reunión con la presentación del profesional se da Saludos de bienvenida, se inicio la actividad organizado ayuda didactica: Desarrollo 1º taller Beneficios de la lactancia materna, segundo 2º taller observación de maneras idoneas postura de la madre, y el lactante, signos de transferencia eficaz de la leche, a evaluar técnico, 3º taller extracción y conservación de la leche, taller 4: Dificultades relacionadas con la lactancia. Se informa los sitios para acceder a la consulta de lactancia disponible en el municipio.
Se resuelven dudas y temores - Fijación 1º jornada 8-10 am Segunda jornada 2 a 4 PM.

Conclusiones

Se realiza actividad observación aceptación positiva de la actividad.

Recomendaciones

Recomendaciones: de lactancia materna exclusiva los 6 primeros meses alimentación complementaria, adecuada según la edad
- aseo e higiene adecuado, esquema de vacunación completo según la edad,
- solicitar cita consulta sobre lactancia materna según necesidad.

Responsables de la Actividad

Jeneis Alvarado P.
Enfermera

JORNADA No 1

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

044

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capacitación lactancia Materna y modos lactantes taller 1

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Planeta Rica b/la esperanza	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yasmina Vargas	CC	1067283735	32153 1571	57	F	M	✓								✓				✓			✓		Yasmin Vargas
2	Keila Diaz	CC	1066728219	323277 9330	39	F	M	✓								✓				✓			✓		Keila Diaz.
3	Dayana colon	CC	1003305413	314847 8009	30	F	M	✓								✓				—			✓		Dayana Colon
4	Gina P. Estrada	CC	1003809124	300139 1983	34	F	M	✓								✓				✓			✓		Gina P.
5	Claudia Palencia	CC	1066728022	301411 3939	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Claudia P
6	Yesica Perez	CC	1003804851	313689 1751	22	F	M	✓								✓				✓			✓		Yesica Pérez.
7	Maria Nuñez	CC	1003067085	301551 1727	23	F	M	✓								✓				✓			✓		MARA. NUÑEZ.
8	Angie Mainez	CC	1067283133	313759 5953	18	F	M	✓								✓				✓			✓		Angie M.
9	Maria P. Bossio	CC	1066727307	3246003 747	19	F	M	✓								✓				✓			✓		Maria B
10	Luz Mercado	CC	1067493365	3009134 10	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Luz Sosa.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Atención primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capatación lactancia Materna en madre gestante. taller 1

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	planeta Rica B/la Esperanza	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandra Beltran	CC	1002499[illegible]	324336 5018	23	F	M	✓							1	✓				✓			✓		Sandra Beltran
2	Daneda Acevedo	CC	1067974[illegible]	301204 2101	37	F	M	✓								✓				✓			✓		Daneda Acevedo.
3	Sonic Guisao. P	CC	1028004[illegible]	320728 9813	34	F	M	✓								✓							✓		Sonic. Pineda.
4	Enilda Zuñiga	CC	50980[illegible]	313684 4890	48	F	M	✓								✓							✓		Enilda. Zuñiga.
5	Liliana Saenz.	CC	1003124819	323521 12 15	24	F	M	✓								✓							✓		Liliana. Saenz.
6	Sindy Guisao.	CC	1028007797	320723 3983	34	F	M	✓								✓							✓		Sindy G.
7	Yudis M. Ortega	CC	1067280[illegible]	324 347 0869	21	F	M	✓								✓							✓		Yudis Vega.
8	Vanessa Gomez	CC	1067280[illegible]	324 347 0869	24	F	M	✓								✓							✓		Vanessa Gomez
9	Lina Medina	CC	1064188[illegible]	312 760 9001	24	F	M	✓								✓							✓		Lina Medina.
10	Isabel pacheco	CC	3494151[illegible]	311704 2556	37	F	M	✓								✓							✓		Isabel. Pacheco.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

REGISTRO FOTOGRAFICO.
JORNADA No 1 – GRUPO 2

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

Lugar:	Barrio La Esperanza – Planeta Rica
Fecha:	30 de octubre de 2025 **HORA:** 8:00am-10:00am
Personas Intervenidas:	GESTANTES Y MADRES LACTANTES









JORNADA No 2

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

6:1

E LA ACTIVIDAD: Atención primaria en salud: Capacitación lactancia Materna taller 2° = observación de la manada

30	**MES:**	octubre	**AÑO:**	2025	**UBICACIÓN:**	B/la Esperanza	**ZONA:**	Urbana.

NOMBRES Y APELLIDOS y	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Yasmira Vargas	CC	32253235	3215315711	57	F	M								✓	✓			✓		✓		✓		Yasmira Vargas
Keila Díaz	CC	1066723219	3232779360	39	F	M								✓	✓				✓			✓		Keila Díaz
Dayana cdoz C.	CC	1003054113	3143470069.	30	F	M	✓								✓							✓		Dayana cdoz.
Yina Pada Estrada	CC	1003309214	3009391983	34	F	M	✓															✓		Yina C.
Claudia Patarina	CC	1066728028	3014113939.	24	F	M	✓															✓		ClaudiaP.
Jesica Pérez	CC	1003304851	3136891751	22	F	M	✓															✓		yesica pérez
Maria Nuñez	CC	1003067708	3015517277	23	F	M	✓															✓		MARIA NUÑEZ.
Angeli Mier	CC.	1066728313	3137595953	18.	F	M	'							✓	✓				✓			✓		Angeli M.
Maria Paula Beauty	CC	1066727307	3246603742	19	F	M.	✓								✓					✓		✓		Maria B.
Luz Mary Mercado	CC	1067935365	3009134 10.	24	F	M.	✓								✓			✓				✓		Luz Serpa.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

545

6: 1

Atención primaria en Salud

DE LA ACTIVIDAD: Capacitación lactancia Materna y Madre Gestante taller 2: Observación de la maneda

30	**MES:**	octubre	**AÑO:**	2025	**UBICACIÓN:**	B/ La Esperanza - Planeta Rica	**ZONA:**	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Sandra Beltran	CC.	1002499 57	324336508	23	F	M								✓	✓				✓			✓		Sandra Beltran
Danessa Acevedo	CC	1067974746	3012042101	31	F	M									✓				✓			✓		Danessa Acevedo.
Sindy Vanessa Parra	CC	1028004797 7	3207284813	34	F	M	✓								✓				✓			✓		Sindy Parra...
Emilsa Zuñiga	CC	50980050	313684890	48	F	M								✓	✓				✓			✓		Emilsa Zuñiga
Liliana Saenz Ramos	CC	1003124819	3235211215	24	F	M									✓				✓			✓		Liliana Saenz.
Sindy Vanessa G.	CC	1028007797	3207239833	34	F	M	✓								✓				✓			✓		Sindy G.
Yudis Mireda Ortega	CC	1067280975	3243470869	21	F	M	✓								✓				✓			✓		Yudis Vega.
Vanessa Gomez ortega	CC	1067280975	3243470869	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Vanessa Gomez.
Lina Marcela Medina	CC	1064188804	3127609001	24	F	M	✓								✓							✓		Lina Medina.
Isabel Pacheco	CC	34941514	3117042578	57	F	M								✓	✓							✓		Isabel Pacheco.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

REGISTRO FOTOGRAFICO.
JORNADA No 2 – GRUPO 2

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

Lugar:	Barrio La Esperanza – Planeta Rica
Fecha:	30 de octubre de 2025 **HORA:** 10:00am-12:00m
Personas Intervenidas:	GESTANTES Y MADRES LACTANTES









JORNADA 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!

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

818

atención primaria en salud 61.

E LA ACTIVIDAD: Capacitación Lactancia Materna y madres lactantes. taller # 3

30	**MES:**	octubre	**AÑO:**	2025	**UBICACIÓN:**	B) La Esperanza Planta Rica	**ZONA:**	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	**IDENTIFICACIÓN**		**TELÉFONO**	**EDAD**	**SEXO**	**GENERO**	**TIPO DE POBLACIÓN**								**SGSSS**			**LABORA**				**MATERIAL DE APOYO**		**FIRMA**
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Isabel Pacheco	CC	34941519	3117042258	57	F	M								✓	✓				✓			✓		Isabel Pacheco.
Lina Marcela Medina	CC	1064188804	3127609000	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Lina Medina.
Vanesa Gómez ortega	CC	1067280970	3243470889	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Vanessa Gonzalez.
Yudis Maneda Ortega	CC	1067280975	3243470869	21	F	M	✓								✓				✓			✓		Yudis Vega.
Sindy 6030	CC	1028007797	3207239933	34	F	M	✓								✓				✓			✓		Sindy6.
Liliana saenz Ramos	CC	1003248819	3235212155	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Liliana saenz.
Enilsa Zuñiga	CC	50980050	3136843900	48	F	M								✓	✓				✓			✓		Enilsa. Zuñiga
Sindy Guisapoda	CC	1028004797	3207287	34	F	M	✓								✓				✓			✓		Samy Sindy-
Vanessa Acevedo	CC	1067974746	3012094210	31	F	M								✓	✓				✓			✓		Vanessa Acevedo.
Sandra Beltran	CC	1002499137	3243360	23	F	M									✓				✓			✓		Sandra Beltran

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Atención primaria en Salud

E LA ACTIVIDAD: Capacitación a gestantes de lactancia materna taller 3: Extracción y Conservación leche materna

30	**MES:**	octubre	**AÑO:**	2025	**UBICACIÓN:**	B/la Esperanza - Planeta Rica	**ZONA:**	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	**IDENTIFICACIÓN**		**TELÉFONO**	**EDAD**	**SEXO**	**GENERO**	**TIPO DE POBLACIÓN**								**SGSSS**			**LABORA**				**MATERIAL DE APOYO**		**FIRMA**
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Luz Mary Mercado	CC	1067933935	3005913910	29	F	M	✓								✓				✓			✓		Luz Sosa.
Keila Diaz	CC	1068723249	3232174830	39	F	N								✓	✓	✓			✓			✓		~~Keila D.~~
Dayana edo nC	CC	1003055913	1003055913	30	F	N	✓												✓			✓		Dayana Cdo.
Angie Minez	CC	1066728[illegible]	3137595933	18	F	M								✓					✓			✓		Angie M.
Maria Nuñez	CC	1030670[illegible]	3015117227	23	F	M	✓							.	✓				✓			✓		~~Maria N.~~
Claudia Patricia	CC	1066728[illegible]	3014113934	29	F	M	✓								✓				✓			✓		Claudia P.
Yina Paola Estrada	CC	1003309214	3009391983	34	F	M	✓								✓				✓			✓		Yina E.
Mona Paula Benedetty	CC	1066729[illegible]	3246603[illegible]	19	F	M	✓								✓				✓			✓		Mona B.
Yasmina Vergara	CC	3[illegible]	3215357[illegible]	57	F	M								✓	✓	✓			✓			✓		Yasmin Vergara.
Yesica Perez	CC	1003067[illegible]	3[illegible]	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Yesica Peres.

1.1.9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

REGISTRO FOTOGRAFICO.
JORNADA No 3 – GRUPO 2

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

Lugar:	Barrio La Esperanza – Planeta Rica
Fecha:	30 de octubre de 2025 **HORA:** 12:00m-2:00pm
Personas Intervenidas:	GESTANTES Y MADRES LACTANTES









JORNADA No 4

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

6:1

Atención primaria en Salud.

LA ACTIVIDAD: Capacitación lactancia Materna taller 4: dificultades relacionadas con la lactancia taller 4

30	MES:	octubre	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	B/la Esperanza - planeta Rica	ZONA:	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Sandra Beltran	CC	1002499157	324 336 6508	23	F	M	✓								✓				✓			✓		Sandra Beltran
ENILSA ZUÑIGA.	CC	50980080	3136848870	48	F	M.								✓	✓				✓			✓		ENILSA ZUÑIGA..
Liliana. Saenz.	CC	1003124819	323 5211215	24	F	M.	·							✓	✓				✓			✓		Liliana Saenz.
Yudis Maralejo Vega	CC	1067280975	324 347 0868	21	F	M.	✓								✓				✓			✓		Yudis Vega.
Sindy Causa Pab	CC	1028004797	320 728 9813	34	F	M	✓								✓				✓			✓		Sindy Causado.
Danesa Acuedo	CC	1067977746	3012042601	31	F	M	✓								✓				✓			—		Danesa Acuedo.
Isabel Pacheco	CC	34914151	3117042606	57	F	M	·							✓	✓				✓			✓		Isabel pacheco.
Vanessa Gomez	CC	1067280975	322 340 0900	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Vanessa Gonzalez..
Lina Medina	CC	1064188804	3126600700	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Lina Medina.
Sindy Causado	CC	1028007979	320 723 9831	34	F	M	✓								✓				✓			—		Sindy G.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

783

Atención primaria en Salud. 6.1

DE LA ACTIVIDAD: Capacitación lactancia Materna y nuevos backets taller #04

30	**MES:**	Octubre	**AÑO:**	2025	**UBICACIÓN:**	B/la Esperanza Planta Rica	**ZONA:**	Urbana

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
Luz Mercado	CC	1067939365	300591 3410	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Luz Sepa. M.
Yasmina Vergara	CC	32253235	321531 5711	57	M	M								✓	✓				✓			✓		Yasmina Vergara
Keila Díaz	CC	1066723419	323277 9330.	39	F	M								✓	✓				✓			—		Keila Díaz.
Dayana Cdon	CC	1003054113	314 347 5009	30	F	M	✓								✓				✓			✓		Dayana cdon.
Claudia Palomino	CC	1066728202	301 411 3939	24	F	M	✓								✓				✓			—		Claudia P.
Yesica Pérez	CC	1003304857	313 689 1751	22	F	M	✓								✓				✓			✓		Yesica Pérez.
MARIA NUÑEZ	CC	1003067082	301551 1727	23	F	M	✓								✓				✓			✓		MARIA NUÑEZ.
Angie Martes	CC	1066728313	313 759 5953.	18	F	M	✓								✓				✓			✓		Angie M
MG Pinilla B	CC	1066727307	324 660 5747.	19	F	M	✓								✓				✓			✓		Maria B
Luz Mary Sepa	CC	1067935365	300591 3410	24	F	M	✓								✓				✓			✓		Luz Sepa.

Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Piedad Mesha Mailuy, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50 950 958, en Representación del DUBF B/ la Esperanza, certifico que Genesis Arrazuncho P, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Capacitación asesoría y cuidados lactancia sobre lactancia Materna exclusiva hasta los 6 mes. duracion y alimentacion complementaria hasta los 2 años de edad, Beneficios de la lactancia materna observación de la mamada, extracción y conservación de la leche. y dificultades relacionadas con la lactancia Materna., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica a los 30 días del mes de octubre de 2025.

FIRMA: Piedad Mesha M
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50 950 958
CELULAR: 315 203 43 41

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

REGISTRO FOTOGRAFICO.
JORNADA No 4 – GRUPO 2

ACTIVIDAD: Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas a las gestantes y madres lactantes para capacitarlas sobre lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos:

Lugar:	Barrio La Esperanza – Planeta Rica
Fecha:	30 de octubre de 2025 **HORA:** 2:00pm-4:00pm
Personas Intervenidas:	GESTANTES Y MADRES LACTANTES









EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD

Desarrollar (1) jornada estrategias de búsqueda activa comunitaria (BAC) de (30) treinta Sintomáticos respiratorios para identificar casos de Tuberculosis en poblaciones vulnerables: habitantes de calle, indígenas y grupos mayores de 15 años de poblaciones rurales dispersas. Se debe diligenciar el formato de búsqueda activa comunitaria del Ministerio de Salud y protección Social para Investigación epidemiológica de campo (IEC).

ZONA RURAL

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Desarrollar (1) jornada estrategias de búsqueda activa comunitaria (BAC) de (30) treinta Sintomáticos respiratorios para identificar casos de Tuberculosis en poblaciones vulnerables: habitantes de calle, indígenas y grupos mayores de 15 años de poblaciones rurales dispersas. Se debe diligenciar el formato de búsqueda activa comunitaria del Ministerio de Salud y protección Social para Investigación epidemiológica de campo (IEC).

Objetivo de la actividad:

Realizar una jornada de Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) enfocada en encontrar 30 personas con síntomas respiratorios en comunidades vulnerables, zona rural del Municipio de Planeta rica. Con el propósito de identificar de manera oportuna casos de tuberculosis, facilitar el acceso al diagnóstico y tratamiento, y disminuir el riesgo de contagio dentro de la población.

CRONOGRAMA

N°	FECHA DE REALIZACIÓN:	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	12-06-2025.	Zona Rural Providencia -Municipio de Planeta Rica.	08:00 A.M

CONSOLIDACIÓN

Participantes Totales: 60.		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
13	47	Planeta Rica.

CONTENIDO TEMATICO:

Importancia de la Búsqueda Activa de Casos (BAC)

La Búsqueda Activa de Casos consiste en identificar personas enfermas o con síntomas antes de que acudan de manera espontánea a los servicios de salud. Su propósito principal es detectar de forma temprana enfermedades para intervenir oportunamente y cortar cadenas de transmisión.

Relevancia de la Búsqueda Activa de Casos

Diagnóstico temprano: Permite iniciar tratamiento oportuno, lo que mejora el pronóstico individual y reduce complicaciones.

Prevención de brotes: Disminuye el riesgo de transmisión al identificar y aislar los casos de manera oportuna.

Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica: Contribuye con datos actualizados que reflejan el comportamiento real de la enfermedad en la comunidad.

Protección de la comunidad: Reduce el riesgo de complicaciones y muertes al actuar de manera preventiva.

Acceso equitativo a servicios de salud: Acerca la atención a personas que no consultan por barreras económicas, culturales o geográficas.

Importancia de la Información, Educación y Comunicación (IEC)

La estrategia de Información, Educación y Comunicación está orientada a promover conductas saludables mediante mensajes claros, pertinentes y culturalmente adaptados, con el fin de fortalecer la prevención, el autocuidado y el acceso oportuno a los servicios de salud.

Relevancia de la IEC en salud pública

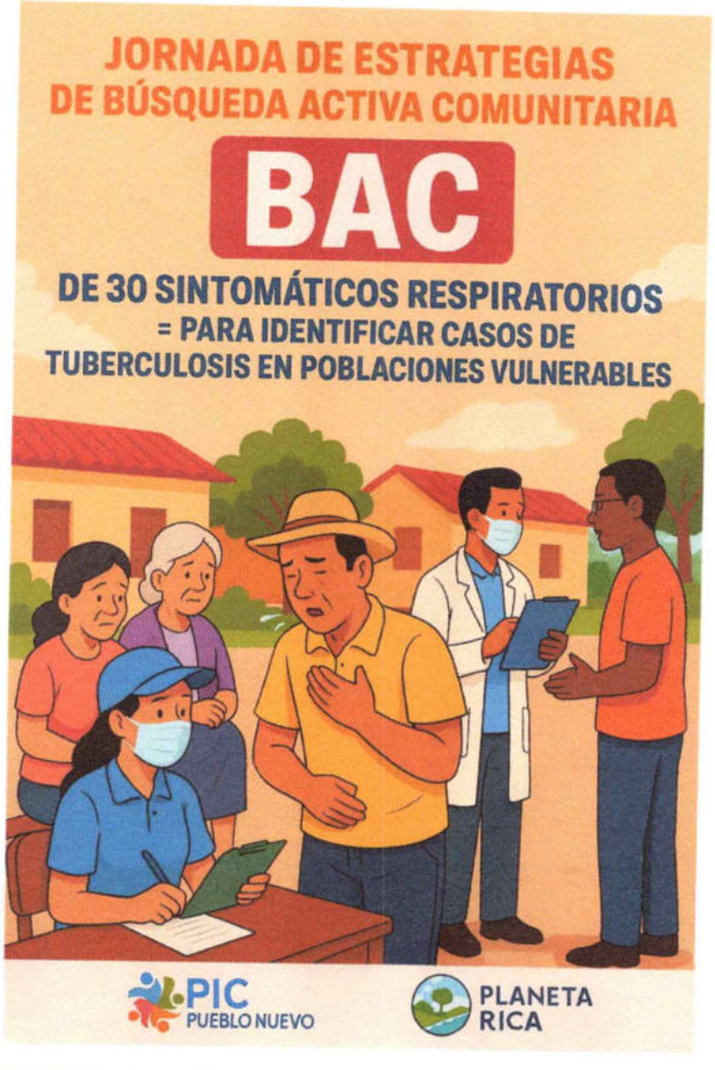
Genera conciencia social: Informa a la población sobre enfermedades, factores de riesgo y signos de alarma.

Promueve la participación comunitaria: Favorece la toma de decisiones informadas y el empoderamiento ciudadano frente al cuidado de la salud.

Reduce mitos y desinformación: Corrige creencias y prácticas erróneas que dificultan la búsqueda de atención oportuna.

Fortalece la comunicación entre comunidad y servicios de salud: Mejora la confianza institucional y la respuesta colectiva frente a emergencias sanitarias.

Facilita cambios de comportamiento: Favorece la adopción de prácticas saludables como el autocuidado, la vacunación y el uso de servicios preventivos.



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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 09 del mes 06 del año 2025, se reunieron Jaquelin Chaux Enfermera Cristina N representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Luides del Milagro Cogollo Hernandez, representante de JAC Vereda de Bondoncita de la zona Rural - Vda Pavia del municipio de Planeta Rica, 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	Jornada estrategias de busqueda activa Comunitaria (BAC) de 30 Sintomaticos respiratorios para identificar casos de Tuberculosis en poblacion vulnerables: Habitantes de Calle, indigenas y privados de libertad.
Eje/Dimensión	Atención primaria en Salud
Fecha propuesta	12 - 06 - 25
Necesidad de apoyo logístico	Recolector de muestra, Nevera portatil, Gel refrigerante fotocopias.
Necesidad de talento humano	Enfermera y Auxiliares de enfermeria
Observaciones	Buscamos identificar personas sintomaticas ó con Sintomas antes que consulten espontaneamente, con el objetivo de detectar precozmente con fines de salud y cortar Cadenas de transmisión, Diagnostico temprano y tratto.

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

Nombre:	Jaquelin Chaux Diaz Cristina Naranjo Petro	Nombre:	Luides del Milagro Cogollo Hernandez
Cedula de ciudadanía:	34.992821 26040321	Cedula de ciudadanía:	50.980.265
Entidad:		Entidad:	
Numero de contacto	310 496 4857 321 5068937	Numero de contacto	3126076692.
Firma:		Firma:	

5

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI- NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) V/0 (-)	2 (+) V/0 (-)	3 (+) V/0 (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	12/06/25	Leydis Cogollo Hernandez	CC	50980265	48	F	pta Rica. Prondeay	312 667 6692	Providencia	S	Cuidad Coopi EPS.		NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
2	12/06/25	Stiven Yesid Suarez Mercado	TI	1067287125	15	M	pta Rica Prondeia	302 263 1483	Providencia	S	Cuidad Coopi EPS.	Stiven Yesid	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
3	12/06/25	Luz Milena Cardona Zuluaga	CC	50965330	52	F	pta Rica Providencia	311 661 4718	Providencia	S	Coosalud EPS	Luz Milena	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
4	12/06/25	Marcelo Viveros Oscar Dereis	CC	1566984	60	M.	pta Rica. Providencia	315 420 5215	Providencia	S.	Nueva Ser.	Oscar W	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
5	12/06/25	Olga Lucia Vivero Tunjo	CC	1066721692	21	F	pta Rica. Providencia	311 354 7609	Providencia	S	Nueva Ser.	Olga Vivero	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
6	12/06/25	Elvia Hernandez Peralta	CC	26022544	82	F	pta Rica Providencia	No tiene	Providencia	S	Nueva Ser.	Elvia H.	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
7	12/06/25	Brayan Gisleth Cordon	TI	1066737490	15	F	pta Rica Providencia	324 818 4040	Providencia	S	Nueva Ser.	Angelica Cordon	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
8	12/06/25	Nestor Luis Aparicio Diaz	TI	1064512235	16	M.	pta Rica Providencia	302 223 0121	Providencia	S	Coosalud EPS	Naider.	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
9	12/06/25	Jorge Luis Quintero Cogollo	TI	1029722385	16	M	pta Rica Providencia	314 709 4364	Providencia	S	Nueva Ser.	Jorge Luis.	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25
10	12/06/25	Eider Arguello Salgado Lopez	TI	1118836878	16	M.	pta Rica Providencia	323884 4862	Providencia	S	EPS Famisanar Contributivo	Eider	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Monica La Cruz Rosso	12	13	16	16/06/25

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD _____

ENFERMERA JEFE
PROMOCION Y PREVENCION
RUN. 40144

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	RENITIDO (SI- NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	12/06/25	Edilberto Pylenca Chima	PE	1567752	46	M.	pta Rica Pradera	314 809 1241	Pradera	S	Motorizador	Edilberto P	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/25
2	12/06/25	Ludis Ramos Salgado	PE	21 588 281 58		F	pta Rica Pradera	323 498 3396	Pradera	S	Coosalud	Ludis	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso.	12	13	16	16/06/25
3	12/06/25	Dayana Torres Diaz	CC	1069465680	30	F	pta Rica Pradera	313771 4710	Pradera	S	Motorizador	Dayana	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/25
4	12/06/25	Ana Hernandez Pola	PE	1066730	48	F	Pradera pta Rica	304 647 1365	Pradera	S	Coosalud	Ana Hernandez	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/25
5	12/06/25	Ruth Barria Marquez	PE	1066746880	53	F	pta Rica Pradera	No tiene.	Pradera	S	Coosalud	RUT	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/25
6	12/06/25	Norelis Moscote Suarez	PE	100 336 0556	23	F	pta Rica Pradera	323 294 5211	Pradera	S	Motorizador	Norelis	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/25
7	12/06/25	Lidis M. Diaz Higuera	PE	26038571	56	F	Pradera	No tiene.	Pradera	S	Motorizador	Lidis M	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/25
8	12/06/25	Angela Maria Arroyo Mesa	CC	100 338 56.	25		pta Rica Pradera	310 463 9677	Pradera	S	Motorizador	Angela A	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/25
9	12/06/25	Wilfrido Alvaro Morales	CC	15677181	48	M.	pta Rica Pradera	324 71 33830	Pradera	S	Motorizador	Wilfrido.	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/25
10	12/06/25	Diana Huertas Lozano	PE	1073670967			pta Rica Pradera	320534 2329	Pradera	S	Motorizador	Diana Huertas	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Maricela Lozano Rosso				16/06/25

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD _____

ENFERMERA JEFE
PROMOCION Y PREVENCION
RUN 40144

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Ministerio de Salud Seguridad Social y Proteccion Social
Gobernación de Cordoba
Secretaria de Salud Departamental
PNCT

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI- NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	12/06/25	Sofy Sierra Florez	cc	1123630482	31	F	pto Rico. Pradera	323850 7752	Pradera	S	Nueva eps.	Sierra	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
2	12/06/25	Rosalba. Bayo Hoyos	cc	50981006.	47	F	pto Rico Pradera	323384 0789	Pradera	S	Mutual ser.	Rosalba	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
3	12/06/25	Diana pato Herrera	cc	1003503991	31	F	pto Rico. Pradera	310397 2711	Pradera	S	Nueva Eps.	Diana pato.	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
4	12/06/25	Karen Alvarez Herrera	cc	1066736011	35	F	pto Rico Pradera	324186 6945	Pradera	S	Mutual ser	Karen A	NO	Buena Muestra	3	12/06/2025	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
5	12/06/25	Damis Yobel Guzman	cc	50949064.	69	F	pto Rico Pradera	323402 0508	Pradera	S	Mutual ser	Bel	NO	Buena Muestra	3	12/06/2025	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
6	12/06/25	Damis M. Ricardo Zarate.	cc	1133811424.	46	M.	pto Rico. Pradera	320084 9388	Pradera	S	Mutual ser	Damiris	NO	Buena Muestra	3	12/06/2025	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
7	12/06/25	Damara. Villarreal Sierra.	cc	50981834.	58	F	pto Rico Pradera	313640 3568	Pradera	S	Mutual ser	Damara	NO	Buena Muestra	3	12/06/2025	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
8	02/04/25	Oscar Lopez Acosta	cc	15673487	52	M	pto Rico Pradera	Nueva 3172613748 Eps. Pradera	Pradera	S	Nueva Eps	Oscar Acosta	NO	Buena Muestra	3	12/06/2025	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
9	12/04/25	Damaris Lozano Rosso	cc	1095155547	44	M.	pto Rico Pradera	314663 6930	Pradera	S	Mutual Sura	Damaris Lozano	NO	Buena Muestra	3	12/06/25	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025
10	12/04/25	Sofi Sierra Florez	cc	1123630482	31	F	pto Rico Pradera	323830 7752	Pradera	S	Nueva eps.	Sierra	NO	Buena Muestra	3	12/06/2025	Yuricela Lozano Rosso	12	13	16	16/06/2025

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

ENFERMERA JEFE
PROMOCION Y PREVENCION
RUN. 40144

794

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luydis del Milagro Cogollo Hdez identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50 980265, en Representación del JAC-Vda-Providencia. certifico que Juguelón Chara, Enfermera-Cristina Narvaez Aux Enf. en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Jornada estrategias de busqueda activa comunitaria (BAC) de SP Sintomaticos respiratorios: para identificar casos de tuberculosis en poblacion vulnerables: Habitantes de calle, indigenas y grupos mayores de 15 años de poblaciones rurales dispersas, diligenciando el formato de BAC para (IEC) en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en planeta Rica. a los 12 días del mes de 06. de 2025.

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50.980.265
CELULAR: 3126676692.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

JORNADA BUSQUEDA ACTIVA BAC.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Desarrollar (1) jornada estrategias de búsqueda activa comunitaria (BAC) de (30) treinta Sintomáticos respiratorios para identificar casos de Tuberculosis en poblaciones vulnerables: habitantes de calle, indígenas y grupos mayores de 15 años de poblaciones rurales dispersas. Se debe diligenciar el formato de búsqueda activa comunitaria del Ministerio de Salud y protección Social para Investigación epidemiológica de campo (IEC).

Lugar:	Zona Rural: Providencia -Municipio de Planeta Rica.
Fecha:	12-06-2025.
Personas Intervenidas:	30 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS: PARA IDENTIFICAR CASOS DE TUBERCULOSIS EN POBLACION VULNERABLES.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

JORNADA BUSQUEDA ACTIVA BAC.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Desarrollar (1) jornada estrategias de búsqueda activa comunitaria (BAC) de (30) treinta Sintomáticos respiratorios para identificar casos de Tuberculosis en poblaciones vulnerables: habitantes de calle, indígenas y grupos mayores de 15 años de poblaciones rurales dispersas. Se debe diligenciar el formato de búsqueda activa comunitaria del Ministerio de Salud y protección Social para Investigación epidemiológica de campo (IEC).

Lugar:	Zona Rural: Providencia -Municipio de Planeta Rica.
Fecha:	12-06-2025.
Personas Intervenidas:	30 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS: PARA IDENTIFICAR CASOS DE TUBERCULOSIS EN POBLACION VULNERABLES.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

JORNADA BUSQUEDA ACTIVA BAC.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Desarrollar (1) jornada estrategias de búsqueda activa comunitaria (BAC) de (30) treinta Sintomáticos respiratorios para identificar casos de Tuberculosis en poblaciones vulnerables: habitantes de calle, indígenas y grupos mayores de 15 años de poblaciones rurales dispersas. Se debe diligenciar el formato de búsqueda activa comunitaria del Ministerio de Salud y protección Social para Investigación epidemiológica de campo (IEC).

Lugar:	Zona Rural: Providencia -Municipio de Planeta Rica.
Fecha:	12-06-2025.
Personas Intervenidas:	30 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS: PARA IDENTIFICAR CASOS DE TUBERCULOSIS EN POBLACION VULNERABLES.





ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

JORNADA BUSQUEDA ACTIVA BAC.

EJE 1: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Desarrollar (1) jornada estrategias de búsqueda activa comunitaria (BAC) de (30) treinta Sintomáticos respiratorios para identificar casos de Tuberculosis en poblaciones vulnerables: habitantes de calle, indígenas y grupos mayores de 15 años de poblaciones rurales dispersas. Se debe diligenciar el formato de búsqueda activa comunitaria del Ministerio de Salud y protección Social para Investigación epidemiológica de campo (IEC).

Lugar:	Zona Rural: Providencia -Municipio de Planeta Rica.
Fecha:	12-06-2025.
Personas Intervenidas:	30 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS: PARA IDENTIFICAR CASOS DE TUBERCULOSIS EN POBLACION VULNERABLES.



