

584

 	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 15 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: INSTITUCION SAN JOSE DE CANALETE	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 24-06-25	Hora de Finalización: 10: 00 am
✓ Objetivo(s) de la Reunión: <ul style="list-style-type: none"> • Lograr que cada niño construya un sentido sólido y positivo de sí mismo como persona, entendiendo su género de manera individual y dentro de su contexto social, sin importar las expectativas. • Educar para que niñas y niños crezcan con una imagen positiva de lo que comprende. • Enseñarles su identidad de genero y como esta compuesto nuestro organismo 	
Desarrollo de la Reunión <p>Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿qué es la identidad de género ? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: salud sexual y reproductiva , se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.</p>	
Conclusiones: <p>La aplicación del presente proyecto es importante, se considera positivo y satisfactorio puesto que se propiciaron espacios de promoción y prevención, Es crucial conocer los derechos sexuales y reproductivos porque otorgan a las personas la capacidad de tomar decisiones informadas y libres sobre su cuerpo, sexualidad y reproducción, lo cual es fundamental para su salud, bienestar y autonomía. Estos derechos promueven la igualdad de género, la prevención de la violencia y la discriminación, y contribuyen a una sociedad más justa y equitativa.</p>	
Recomendaciones	

24

585

 	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 16 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que oriente y sensibilicen a la población en general sobre el cuidado de su salud física y mental, especialmente los adolescentes, quienes experimentan cambios y exploraciones sin tener información acertada acerca de los derechos sexuales y reproductivos, previniendo así infecciones de transmisión sexual incluido VIH/SIDA, embarazos no deseados y abortos inseguros.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe – medico

Ansys Pauria

1

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, ROJO AYALA, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26249537, en Representación del Inst? cda A3057, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó salud sexual y Reproductiva, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en canalete a los 124 días del mes de 06 de 2025

FIRMA:

Rojo Ayala Ximenes

CEDULA DE CIUDADANIA: 26249537

CELULAR: 3107288971

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS: JORNADA #1

Lugar:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
Fecha:	24-06-2025
Personas Intervenidas:	Estudiante tercer grado





		FORMATO DE ASISTENCIA			
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°005 DE 2025		GOVERNACIÓN 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 DE ASISTENCIA		 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°005 DE 2025		

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							

 <p>E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS</p>	<p>ACTA DE CONCERTACIÓN</p>	 
	<p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. S S-005-2025</p>	

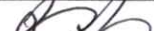
ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes 06 del año 2025 se reunieron
Armando Villalba representante de la ESE CAMU LOS
CÓRDOBA Entregadora SFE y
Armando Villalba representante de
Institución Educativa ASUSTE de la zona Olivera del municipio de
Canalete : con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de
prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

[illegible]

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

Nombre:	Armando Villalba	Nombre:	AN 3426
Cedula de ciudadanía:	78698419	Cedula de ciudadanía:	1007347989
Entidad:	RECTOR	Entidad:	ESC CAMO
Numero de contacto	3116806009	Numero de contacto	3094249332
Firma:		Firma:	

21

 	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 15 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: INSTITUCION SAN JOSE DE CANALETE	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 24-06-25	Hora de Finalización: 10: 00 am
✓ Objetivo(s) de la Reunión: <ul style="list-style-type: none"> Lograr que cada niño construya un sentido sólido y positivo de sí mismo como persona, entendiendo su género de manera individual y dentro de su contexto social, sin importar las expectativas. Educar para que niñas y niños crezcan con una imagen positiva de lo que comprende. Enseñarles su identidad de genero y como esta compuesto nuestro organismo 	
Desarrollo de la Reunión <p>Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿qué es la identidad de género ? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: salud sexual y reproductiva , se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.</p>	
Conclusiones: <p>La aplicación del presente proyecto es importante, se considera positivo y satisfactorio puesto que se propiciaron espacios de promoción y prevención, Es crucial conocer los derechos sexuales y reproductivos porque otorgan a las personas la capacidad de tomar decisiones informadas y libres sobre su cuerpo, sexualidad y reproducción, lo cual es fundamental para su salud, bienestar y autonomía. Estos derechos promueven la igualdad de género, la prevención de la violencia y la discriminación, y contribuyen a una sociedad más justa y equitativa.</p>	
Recomendaciones	

	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 16 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que oriente y sensibilicen a la población en general sobre el cuidado de su salud física y mental, especialmente los adolescentes, quienes experimentan cambios y exploraciones sin tener información acertada acerca de los derechos sexuales y reproductivos, previniendo así infecciones de transmisión sexual incluido VIH/SIDA, embarazos no deseados y abortos inseguros.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe – medico

Ange Pavía

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Armando Villalba, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78698414, en Representación del Inst. Educa. ASUT, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó educación salud sexual y Reproductiva, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en cahuete a los 24 días del mes de 06 de 2025

FIRMA: Armando Villalba E.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78698419
CELULAR:
3116806009

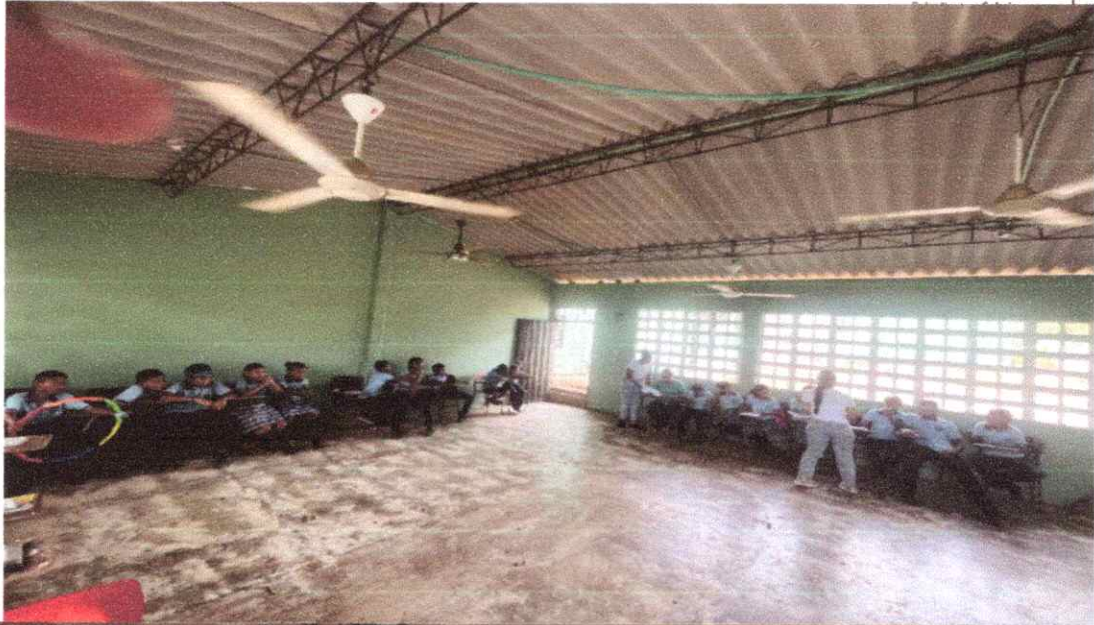
JORNADA#2 (ESTUDIANTE CUARTO GRADO)

Lugar:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
Fecha:	24-06-2025
Personas Intervenidas:	Estudiante cuarto ,





n



✓



SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA: educación sexual y reproducción

CÓDIGO: GMP-P4-F6

VERSIÓN: 01

FECHA: 12/08/2024

PAGINA: 1 de 1

FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

HORA FIN: 10:00

HORA INICIO: 9:00am

FECHA: 24/06/25

LUGAR: San Antonio

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
Luisana Barbosa Perez	camob	Estudiante	Canalete	Pe	106559050882	9	9	F	M	H	-	gk	-	3004267690	-	Wendy
Juan Bedoja Penueba	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1001547370	9	9	M	H	H	-	gk	-	3137505223	-	Juan
Thoorin Castro Puro	camob	Estudiante	Canalete	Pe	106858864	11	11	M	H	H	-	gk	-	3243551419	-	Thoorin
Cesar Dominguez Huel	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1062583872	9	10	M	H	H	-	gk	-	no tiene	-	Cesar
Sharon florez Vargal	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1061588123	9	12	F	M	H	-	gk	-	3106579045	-	Sharon
Edwar Gonzalez Hdez	camob	Estudiante	Canalete	Ti	106858967	9	10	M	H	H	-	gk	-	3666579045	-	Edwar
Doyanao lambertinez P	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1062445734	9	10	F	M	H	-	gk	-	no tiene	-	Doyana
Glorko Lopez Aguilari	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1068589834	9	12	M	H	H	-	gk	-	3004267690	-	Glorko
Harira Padilla Martinez	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1233493082	9	9	F	M	H	-	gk	-	3004267690	-	Harira
Yairnis Plesca Altamirano	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1068432954	9	9	F	M	H	-	gk	-	3218809162	-	Yairnis
Neimor Huñol Pena	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1068590045	9	11	M	H	H	-	gk	-	no tiene	-	Neimor
Jonathan Perez Torres	camob	Estudiante	Canalete	Ti	1068590426	9	10	M	H	H	-	gk	-	3004267690	-	Jonathan

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad
Secundaria MED: Media
PRO: Profesional
POS: Posdoctorado

PRI: Primaria
TYT: Técnico o Tecnológico
MAE: Maestría
MAS: Maestro o Sabedor

SEC: Secundaria
DOC: Doctorado
MAE: Maestría o Sabedor

Sexo: M: Masculino
Género: H: Hombre
Orientación sexual: B: Bisexual
+; Otro A: Asexual

F: Femenino
M: Mujer
TG: Transgénero
Q: Queer
TS: Transsexual

I: Intersexual
T: Trans
L: Lesbiana
G: Gay

Tipo de documento: CC: Cédula
Identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva
Visual SCE: Sordoceguera
Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrodescendiente R: Raíz P: Palenquero
Población migrante irregular migrante regular
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

598

	FORMATO DE ASISTENCIA		 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°005 DE 2025		

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

<div>1</div> <div></div>	<div>2</div> <div></div>	<div>3</div> <div></div>	<div>4</div> <div></div>	<div>5</div> <div></div>
<div>6</div> <div></div>	<div>7</div> <div></div>	<div>8</div> <div></div>	<div>9</div> <div></div>	<div>10</div> <div></div>
<div>11</div> <div></div>	<div>12</div> <div></div>			

FORMATO DE ASISTENCIA		 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°005 DE 2025		

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

<div>1</div> <div></div>	<div>2</div> <div></div>	<div>3</div> <div></div>	<div>4</div> <div></div>	<div>5</div> <div></div>
<div>6</div> <div></div>	<div>7</div> <div></div>	<div>8</div> <div></div>	<div>9</div> <div></div>	<div>10</div> <div></div>
<div>11</div> <div></div>	<div>12</div> <div></div>			

691

 	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 15 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: INSTITUCION SAN JOSE DE CANALETE	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 24-06-25	Hora de Finalización: 10: 00 am
Objetivo(s) de la Reunión: <ul style="list-style-type: none"> Lograr que cada niño construya un sentido sólido y positivo de sí mismo como persona, entendiendo su género de manera individual y dentro de su contexto social, sin importar las expectativas. Educar para que niñas y niños crezcan con una imagen positiva de lo que comprende. Enseñarles su identidad de genero y como esta compuesto nuestro organismo 	
Desarrollo de la Reunión <p>Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿qué es la identidad de género ? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: salud sexual y reproductiva , se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.</p>	
Conclusiones: <p>La aplicación del presente proyecto es importante, se considera positivo y satisfactorio puesto que se propiciaron espacios de promoción y prevención, Es crucial conocer los derechos sexuales y reproductivos porque otorgan a las personas la capacidad de tomar decisiones informadas y libres sobre su cuerpo, sexualidad y reproducción, lo cual es fundamental para su salud, bienestar y autonomía. Estos derechos promueven la igualdad de género, la prevención de la violencia y la discriminación, y contribuyen a una sociedad más justa y equitativa.</p>	
Recomendaciones	



602

 <small>Plan de Intervenciones Colectivas en Salud</small>  <small>GOBIERNO DE CÓRDOBA</small>	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 16 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que oriente y sensibilicen a la población en general sobre el cuidado de su salud física y mental, especialmente los adolescentes, quienes experimentan cambios y exploraciones sin tener información acertada acerca de los derechos sexuales y reproductivos, previniendo así infecciones de transmisión sexual incluido VIH/SIDA, embarazos no deseados y abortos inseguros.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe – medico

Angie Gaviña

15

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, BRENER NEGRON, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 10820159, en Representación del INSTITUTO EDUCATIVO, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó Taller educación en salud sexual y reproductiva en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en CARULET a los 24 días del mes de 06 de 2025

FIRMA:


CEDULA DE CIUDADANÍA:

CELULAR:

10820159

3644533665



Lugar:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
Fecha:	24-06-2025
Personas Intervenidas:	Estudiante quinto grado

JORNADA #3 (CUARTO GRADO)





		FORMATO DE ASISTENCIA			
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°005 DE 2025		GOVERNACIÓN DE CÓRDOBA 	

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

<div>1</div> <div></div>	<div>2</div> <div></div>	<div>3</div> <div></div>	<div>4</div> <div></div>	<div>5</div> <div></div>
<div>6</div> <div></div>	<div>7</div> <div></div>	<div>8</div> <div></div>	<div>9</div> <div></div>	<div>10</div> <div></div>
<div>11</div> <div></div>	<div>12</div> <div></div>			

		FORMATO DE ASISTENCIA				GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°005 DE 2025					

Reverso de la hoja: Coloque la huella de acuerdo al número del consecutivo del asistente que no firmó:

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12			



EJE1 : ATENCION PRIMARIA EN SALUD



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Capacitación a padres de familia y líderes comunitarios para abordar temas de salud sexual con base en las preguntas anónimas que han formulado los adolescentes y jóvenes en el proceso de formación (mínimo 15 personas)

OBJETIVO :

- ✓ El objetivo principal es que los padres estén bien informados sobre la salud sexual y reproductiva de sus hijos para poder brindarles apoyo, orientación y educación adecuada a lo largo de su desarrollo.
- ✓ principal de la salud sexual y reproductiva es asegurar el bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad y la reproducción.
- ✓ Permite a los padres tener conversaciones abiertas y honestas con sus hijos sobre temas relacionados con la sexualidad, fomentando la confianza y la seguridad.
- ✓ Facilita la capacidad de los padres para informar a sus hijos sobre los riesgos asociados con las relaciones sexuales, como embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

TABULACION:

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0-5	6-11	12-17	18-28	29-59	<60
1	3-07-2025	VISTA HERMOSA	15	8	7	0	0	0	0	0	0
8	08-07-2025	BARRIO EL RECREO	15	7	8	0	0	0			
	TOTAL		30	25	20	0	23	22	0	0	0

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Una vez concertada la actividad se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio actividad con preguntas previas sobre: ¿Qu es salud sexual y reproductivo Seguidamente se inicia la temática a tratar se entrega las preguntas formuladas por los jóvenes se resuelve cada pregunta con los padres

TEMATICA:

La salud sexual y reproductiva (SSR) se refiere al estado general de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad y la reproducción. Implica tener la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y segura, y de tomar decisiones libres e informadas sobre la reproducción, sin coerción ni violencia. La SSR abarca aspectos como la prevención de infecciones de transmisión sexual, la planificación familiar, la atención prenatal, el parto seguro y la atención posparto.

En más detalle:

- **Salud sexual:**

Se refiere a la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y segura, con la posibilidad de tomar decisiones informadas sobre la sexualidad, libres de coerción, discriminación y violencia.

- **Salud reproductiva:**

Implica la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir si, cuándo y con qué frecuencia hacerlo, incluyendo el acceso a servicios de salud reproductiva de calidad.

- **Derechos sexuales y reproductivos:**

Son derechos humanos fundamentales que permiten a las personas tomar decisiones libres e informadas sobre su sexualidad y reproducción.

- **Factores que influyen en la SSR:**

El acceso a información, servicios de salud, educación, así como factores sociales, económicos y culturales pueden influir en la SSR.

Importancia de la SSR:

- **Bienestar individual:**

La SSR es esencial para el bienestar físico, mental y social de las personas, así como para su desarrollo personal.

- **Salud pública:**

La promoción de la SSR es crucial para reducir la mortalidad materna e infantil, prevenir infecciones de transmisión sexual y promover la salud de las familias.

- **Desarrollo social:**

La SSR está ligada al empoderamiento de las mujeres, la igualdad de género y el desarrollo sostenible.

En resumen, la salud sexual y reproductiva es un componente esencial de la salud integral de las personas y de la sociedad en general. Su promoción y protección son fundamentales para garantizar una vida plena y saludable para todos.

FUENTES DE INFORMACIÓN:

<https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>

INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS

Rotafolio
Registro Fotografías.
Actas (concertación, actividad, reunión, certificación)
Registros de asistencia

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: No se presentaron dificultades que impidieran el desarrollo de los encuentros.

Logros: Desarrollar los encuentros en las fechas y horarios estipulados, asimismo que las actividades hayan generado conocimiento a nuestros padres

RECOMENDACIONES

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en temas como el de la sexualidad, es fundamental para que los hijos e hijas adquieran confianza y seguridad, además, fortalece su autoestima, por lo que es más probable que digan que no cuando no quieren hacer algo y que utilicen medidas de prevención en caso de iniciar una relación sexual.

CONCLUSION:

La aplicación del presente proyecto es importante pudimos brindar, En el caso de niños y niñas y adolescentes, la comunicación con los padres y las madres es muy importante para que sea una relación de confianza y de apoyo. Esta comunicación, en temas como el de la sexualidad, es fundamental para que vuestros hijos e hijas adquieran confianza y seguridad, además, fortalece su autoestima, por lo que es más probable que digan que no cuando no quieren hacer algo y que utilicen medidas de prevención en caso de iniciar una relación sexual.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:

El día 1 del mes 07 del año 2025 se reunieron ANBYE PAURPAU
representante de la ESE CAMU LOS CORDOBA Enfermera SCFC y
YORMY LOZANO representante de Idar de la comunidad de la
zona abun del municipio de AMUAC: con el objetivo de realizar la concertación de las actividades
definidas en el convenio de prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBA y la
Gobernación de Córdoba.

[illegible]

Nombre:	An 34 e 6	Nombre:	Yolima lozano loira
Cedula de ciudadanía:	607397484	Cedula de ciudadanía:	25768 971
Entidad:	ESC camo	Entidad:	Pidev Comonidua
Numero de contacto	3000249332	Numero de contacto	314 653 5446
Firma:	An 34 e 6	Firma:	Yolima lozano L.

104

612

	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 2 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: VISTA HERMOSA	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 3-07-25-06-2025	Hora de Finalización: 11: 00 am
✓ Objetivo(s) de la Reunión:	
<ul style="list-style-type: none">• Educar adolescente sobre los derechos sexuales y reproductivo.• Promover prácticas de sexo más seguro, fomentando también el uso del preservativo.• Educar sobre decidir libre y responsablemente sobre el método anticonceptivo que mejor cumpla sus expectativas.• Incrementar el nivel de información y concienciación sobre la prevención de la infección por VIH.	
Desarrollo de la Reunión	
<p>1 saludo y presentación el equipo 2 socialización de los participantes</p> <p>3 Se realiza talleres educativos donde abordaron las temáticas sobre derechos sexuales y reproductivos mediante: capacitación con video beam y se utilizó rotafolio, y cada adolescente formulo pregunta sobre el tema , dudas , para después socializar con los padres se finalizar los talleres educativos.</p> <p>4 entrega de certificados a los adolescente y jóvenes.</p> <p>5. registro fotográfico, y firmas , cierre de presentación .</p>	
Conclusiones:	
<p>La aplicación del presente proyecto es importante, se considera positivo y satisfactorio puesto que se propiciaron espacios de promoción y prevención, Es crucial conocer los derechos sexuales y reproductivos porque otorgan a las personas la capacidad de tomar decisiones informadas y libres sobre su cuerpo, sexualidad y reproducción, lo cual es fundamental para su salud, bienestar y autonomía. Estos derechos promueven la igualdad de género, la prevención de la violencia y la discriminación, y contribuyen a una sociedad más justa y equitativa.</p>	
Recomendaciones	

12

	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 3 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que oriente y sensibilicen a la población en general sobre el cuidado de su salud física y mental, especialmente los adolescentes, quienes experimentan cambios y exploraciones sin tener información acertada acerca de los derechos sexuales y reproductivos, previniendo así infecciones de transmisión sexual incluido VIH/SIDA, embarazos no deseados y abortos inseguros.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe – medico

Ange Savina

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yolima Lozano, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 2568971, en Representación del Poder Comunal, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó capacitación Pueros, Poder Tema de salud sexual en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Canalete a los 13 días del mes de 07 de 2025

FIRMA: Yolima Lozano Lora
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25 768 971
CELULAR: 314653 5946

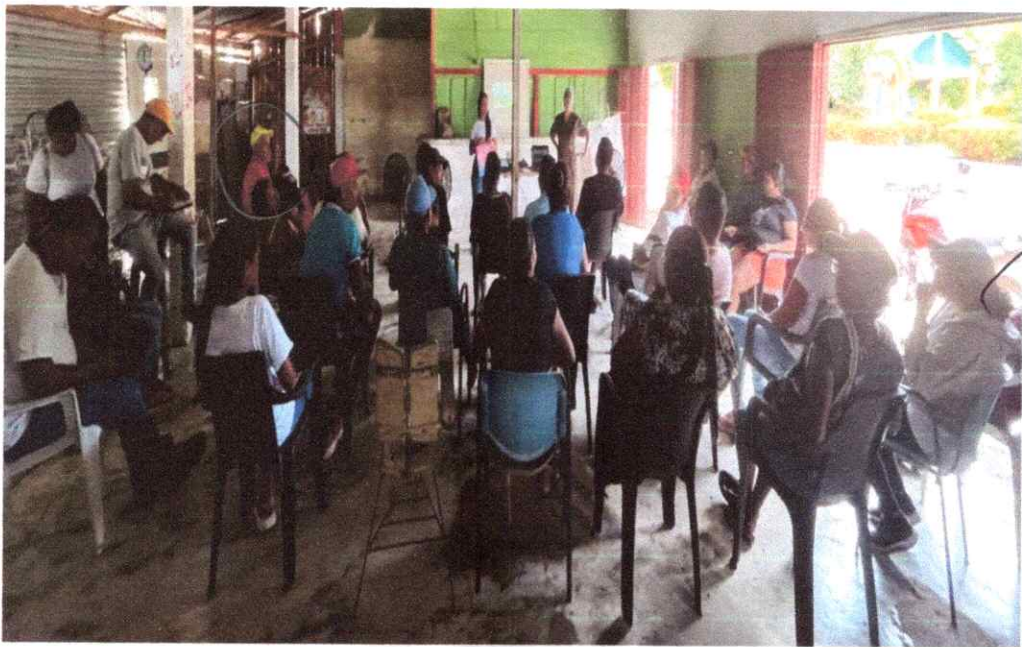
m

Lugar:	Vista hermosa , barrio el recreo
Fecha:	3-07-25 -- 8-07-25
Personas Intervenidas:	Padres

JORNADA #1



hm



[Handwritten signature]

DIA:	MES:	AÑO:	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
						GENESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Felipa Salgado Regino	25766690	60	F	M								X	X							X	NO	Felipa S	
2	Omaira Narvaez P.	35011426	48	F	M								X	X							X		OMAIRA NARVAEZ	
3	Carmenza Doris Galbreio	35010327	53	F	M								X	X							X		CORMENZO	
4	Carmen Gomar Ospino	25767167	59	F	M			X						X							X		Carmen g.	
5	Orlis Algarin Castillo	1068581219	36	F	M			X						X							X		ORLIS ALGARIN	
6	Lili Lopez Olasuega	1068519708	39	F	M									X							X		Lili Lopez O.	
7	Karol Negrete Boqueron	1068583814	20	F	M									X							X		Karol N.	
8	Celia Bruno lora	25768268	52	F	M									X							X		Celia Bruno	
9	Maria Soto Cross	35010699	49	F	M									X							X		Maria Soto	
10	Yolima Loraño lora	25768971	47	F	M									X							X		Yolima Loraño	



ORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

618



CRMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

 <p>E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS</p>	<p>ACTA DE CONCERTACIÓN</p>	 
	<p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. S S-005-2025</p>	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 5 del mes 07 del año 2025 se reunieron
Ange Gaviria representante de la ESE CAMU LOS
 CORDOBA Enfermera jefe y
Gustavo Leon representante de
lider de la comunidad de la zona urbana del municipio de
Canavieles con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de
 prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Capacitación, Padres, poder de la comunidad para abordar temas de salud sexual y reproductivo en base preguntas anonimas formuladas por los adolescentes	1 Atención, Primaria en salud	07-25	Rotafó 1.0	medico- enfermero Aut enfermeria	no hay observaciones

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

Nombre:	An 34e 6	Nombre:	Gustavo leon Martinez
Cedula de ciudadanía:	1007342984	Cedula de ciudadanía:	78697 276
Entidad:	ese cam	Entidad:	Poder de la comunidad
Numero de contacto	3004249332	Numero de contacto	300 947 9399
Firma:	An 34e 6	Firma:	Gustavo leon M

	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 2 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: BARRIO EL RECREO	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 8-07-25-	Hora de Finalización: 11: 00 am
✓ Objetivo(s) de la Reunión: <ul style="list-style-type: none"> Educar adolescente sobre los derechos sexuales y reproductivo. Promover prácticas de sexo más seguro, fomentando también el uso del preservativo. Educar sobre decidir libre y responsablemente sobre el método anticonceptivo que mejor cumpla sus expectativas. Incrementar el nivel de información y concienciación sobre la prevención de la infección por VIH. 	
Desarrollo de la Reunión <p>1 saludo y presentación el equipo</p> <p>2 socialización de los participantes</p> <p>3 Se realiza talleres educativos donde abordaron las temáticas sobre derechos sexuales y reproductivos mediante: capacitación con video beam y se utilizó rotafolio, y cada adolescente formulo pregunta sobre el tema , dudas , para después socializar con los padres se finalizar los talleres educativos.</p> <p>4 entrega de certificados a los adolescente y jóvenes.</p> <p>5. registro fotográfico, y firmas , cierre de presentación .</p>	
Conclusiones: <p>La aplicación del presente proyecto es importante, se considera positivo y satisfactorio puesto que se propiciaron espacios de promoción y prevención, Es crucial conocer los derechos sexuales y reproductivos porque otorgan a las personas la capacidad de tomar decisiones informadas y libres sobre su cuerpo, sexualidad y reproducción, lo cual es fundamental para su salud, bienestar y autonomía. Estos derechos promueven la igualdad de género, la prevención de la violencia y la discriminación, y contribuyen a una sociedad más justa y equitativa.</p>	
Recomendaciones	

W

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 3 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que oriente y sensibilicen a la población en general sobre el cuidado de su salud física y mental, especialmente los adolescentes, quienes experimentan cambios y exploraciones sin tener información acertada acerca de los derechos sexuales y reproductivos, previniendo así infecciones de transmisión sexual incluido VIH/SIDA, embarazos no deseados y abortos inseguros.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe – medico

AnSye Gauria

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, GUSTAVO LEÓN, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78697 276, en Representación del Poder Comunitario certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó capacitación Padres, Poder sobre temas sexualidad en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Candiate a los 8 días del mes de 07 de 2025

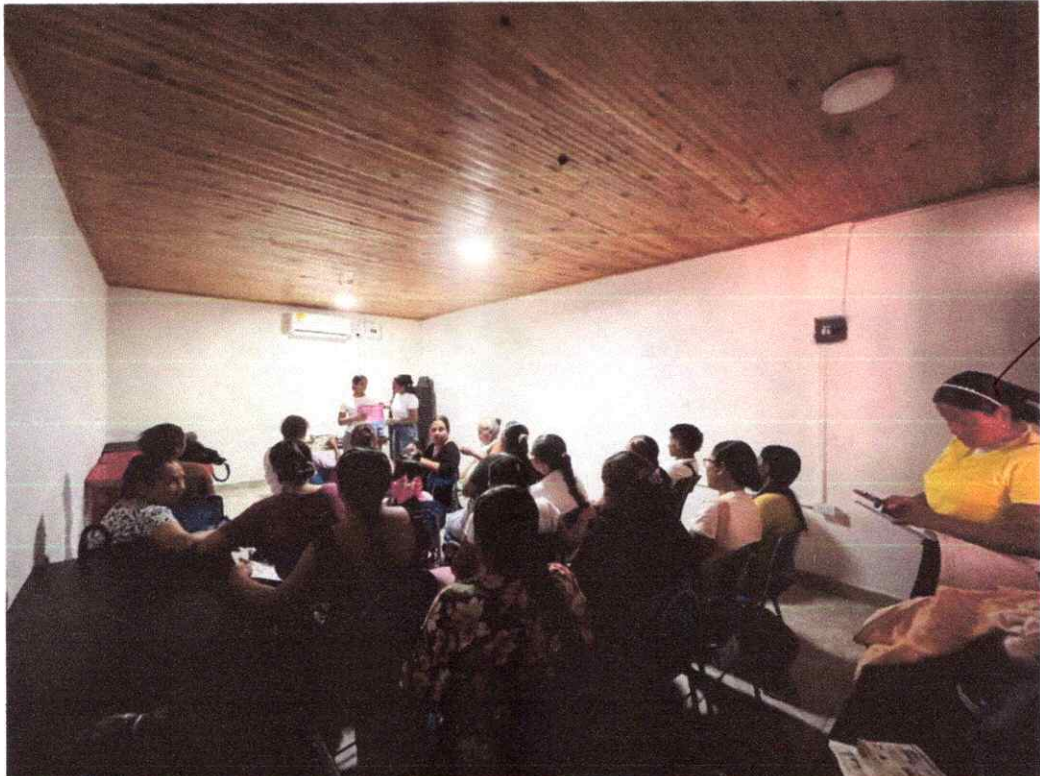
FIRMA: Gustavo león Martinez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78697 276
CELULAR: 306 947 9399



Lugar:	Barrio el recreo
Fecha:	8-07-25
Personas Intervenidas:	Padres



12



[Handwritten signature]

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025

EJE: 1 ATENCIÓN PRIMARIA en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: capacitación padres, poder comunidad sobre temas subd sexual y reproductivo abuse preventivo

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:																			
07	07	25	Barrío el Recreo		Urbanos																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO																			SI	NO	
1	Marelis Morales Peraza	(C)	26216662	47	F	M																X		Marelis P.
2	Clemente Vidal Solera	(C)	6887372	65	M	H																X		Clemente Vidal
3	Emith Ogando Martinez	(C)	30071303	52	F	M																X		Emith Ogando
4	Damaris Ramirez N	(C)	50957426	54	F	M																X		Damaris Ramirez
5	Ielis Navarro Roquem	(C)	1068588460	29	F	M																X		Ielis Navarro
6	Salvador Contreras A	(C)	78708733	53	M	H																X		Salvador
7	Eder Pertos Barila	(C)	70997476	57	M	H																X		Eder Pertos
8	Iladis Martinez Pinto	(C)	1132014850	19	F	M																X		Iladis Martinez
9	Gustavo Leon Martinez	(C)	78697276	58	M	H																X		Gustavo Leon
10	Nancy Reyes Torregrosa	(C)	25768539	62	F	M																X		Nancy Reyes



CRIMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

EJE: 1 Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: construcción Puentes, Pádel comunidad, Tenis de salón sexual y Reproductivo

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
07	25	Bueno el	peved	urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Omar Sibaja Martinez	Cc	10997 997	300 8600249	47	M	H	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Omar Zaba	
2	Prolulo Ramos Diaz	Cc	6870 347	3207323252	73	M	H	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Prolulo R	
3	Cesar Peinado Martinez	Cc	1068583 153	3225373566	34	M	H	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Cesar P	
4	Yamile chimu Fuentes	Cc	35076 966	3002689223	45	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Yamile chimu	
5	Rossany Estrella Reyes	Cc	30 689 757	3246885056	39	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Rossany Estrella	
6	Wilson Jaraba logares	Cc	70517 587	3707286411	57	M	H	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Wilson	
7	Francica Pinto Palmeria	Cc	42654 508	3024672186	51	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Francica Pinto	
8	Vialis lopes contreras	Cc	35010 608	2726818992	66	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	no Firma	
9	Sirley Santero Morales	Cc	1060584 374	3009054179	28	F	M	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Sirley Santero	
10	Eduith Vidal Solera	Cc	50894 905	3004135361	57	F	M	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Eduith Vidal	



CRMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

EJE1 : ATENCION PRIMARIA EN SALUD

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Se realiza 4 jornada de de 20 mujeres en el cual se Desarrollar taller mensual de salud con metodología participativa y dinámica que incluya información teórica, demostraciones prácticas y espacios de preguntas y respuestas, sobre la importancia del autoexamen de mamas y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención.

OBJETIVO

- ✓ educar sobre el cáncer de mama es reducir la mortalidad y discapacidad causada por esta enfermedad.
- ✓ Informar a la población sobre el cáncer de mama, sus factores de riesgo, síntomas y la importancia de la detección temprana.
- ✓ Enseñar a las mujeres a realizarse el autoexamen de mama y a reconocer los signos de alarma para buscar atención médica oportuna.
- ✓ Destacar la importancia de la vacunación contra el VPH como medida primaria de prevención, especialmente para las niñas y adolescentes.
- ✓ Informar a las mujeres y sus comunidades sobre la naturaleza prevenible y tratable de la enfermedad, combatiendo creencias erróneas y promoviendo la importancia de la prevención.

TABULACION:

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0-5	6-11	12-17	18-28	29-59	<60
1	16-06-2025	VISTA HERMOSA	20	20	0	0	0	0	15	5	0
2	18-06-2025	7 DE MAYO	20	20	0	0	0	0	10	10	0
3	01-08-2025	EL RECREO	20	20	0	0	0	0	8	12	0
4	10-08-2025	CENTRO	20	20	0	0	0	0	10	10	0
			80	80	0	0	0	0	43	37	0

• DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la

actividad con preguntas previas sobre: ¿qué es el cáncer de mama y cuello uterino? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: importancia del autoexamen de mamas y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención, se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.

TEMATICA:

El cáncer de mama es una enfermedad en la que células malignas (cancerosas) se forman en los tejidos de la mama. Es el tipo de cáncer más común entre las mujeres, aunque también puede afectar a los hombres, aunque con menor frecuencia. La detección temprana y el tratamiento son cruciales para mejorar las posibilidades de recuperación, según el Instituto Nacional del Cáncer.

Tipos de Cáncer de Mama:

- **Carcinoma Ductal Invasivo:**
El tipo más común, comienza en los conductos que llevan leche al pezón y se disemina a otros tejidos.
- **Carcinoma Lobulillar Invasivo:**
Se origina en los lobulillos (glándulas productoras de leche) y puede diseminarse.
- **Otros tipos:**
Incluyen el cáncer de mama inflamatorio, la enfermedad de Paget del pezón, y otros menos comunes.

Factores de Riesgo:

- **Sexo:** El cáncer de mama es mucho más común en mujeres que en hombres.
- **Edad:** El riesgo aumenta con la edad, especialmente después de los 50 años.
- **Factores genéticos:** Tener antecedentes familiares de cáncer de mama puede aumentar el riesgo.
- **Exposición a estrógeno:** Mayor exposición al estrógeno, por ejemplo, por menstruación temprana o menopausia tardía, puede aumentar el riesgo.
- **Estilo de vida:** Factores como la obesidad, el consumo de alcohol y la falta de actividad física pueden aumentar el riesgo.

Síntomas:

- Un bulto o masa en la mama.
- Cambios en el tamaño o forma de la mama.
- Secreción del pezón.
- Piel de la mama enrojecida o con hoyuelos.

Diagnóstico:

- **Autoexploración mamaria:** Es importante realizar autoexploraciones mensuales para detectar cualquier cambio en los senos.
- **Mamografías:** Se utilizan para detectar el cáncer en etapas tempranas, incluso antes de que se puedan sentir bultos.
- **Biopsia:** Se realiza para confirmar si una masa es cancerosa.

Prevención:

- Mantener un peso saludable y hacer ejercicio regularmente.
- Limitar el consumo de alcohol.
- Amamantar a los bebés, si es posible.
- Considerar la terapia hormonal solo bajo supervisión médica.

Por otro lado El cáncer de cuello uterino, también llamado cáncer de cérvix, es un tipo de cáncer que se origina en las células del cuello del útero, la parte inferior del útero que se conecta con la vagina. La mayoría de los casos están relacionados con infecciones persistentes por el virus del papiloma humano (VPH).

Causas y factores de riesgo:

- **VPH:** La infección persistente por VPH es la causa principal.
- **Factores reproductivos:** Edad temprana al inicio de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, no vacunación contra el VPH.
- **Sistema inmunológico debilitado:** Personas con sistemas inmunitarios debilitados tienen mayor riesgo.
- **Tabaquismo:** Fumar aumenta el riesgo.
- **Uso de anticonceptivos orales:** Se ha relacionado con un mayor riesgo, aunque las causas no están claras.

Síntomas:

- En etapas iniciales, puede no presentar síntomas.
- Sangrado vaginal anormal (entre períodos, después de relaciones sexuales o después de la menopausia).
- Flujo vaginal inusual (puede ser acuoso, rosado, marrón o con sangre).
- Períodos menstruales más abundantes o prolongados.
- En etapas avanzadas: dolor de espalda, dolor en las piernas, dolor pélvico, hinchazón en las piernas, pérdida de peso, etc.

Prevención:

- **Vacunación contra el VPH:**

La vacuna puede prevenir la infección por los tipos de VPH que causan la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino.

- **Pruebas de detección:**

Las pruebas de Papanicolaou (Pap) y/o pruebas del VPH pueden detectar células anormales o cáncer en etapas tempranas, cuando es más fácil de tratar.

- **Reducción de factores de riesgo:**

Evitar el tabaquismo, limitar el número de parejas sexuales y usar preservativos pueden reducir el riesgo.

Diagnóstico y tratamiento:

- **Pruebas de detección:**

El Papanicolaou y la prueba del VPH son pruebas de cribado.

- **Colposcopia:**

Si los resultados de las pruebas de detección son anormales, se realiza una colposcopia para visualizar el cuello del útero con mayor detalle y tomar biopsias si es necesario.

- **Biopsia:**

Se toma una muestra de tejido del cuello uterino para analizarla en busca de células cancerosas.

- **FUENTES DE INFORMACIÓN:**

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cervical-cancer/symptoms-causes/syc-20352501>

[https://www.breastcancer.org/es/datos-estadisticas?gad_source=1&gad_campaignid=71814252&qbraid=0AAAAAD_jk-6EXjKJWmYPZj3g6z1or8cNQ&gclid=CjwKCAjwtfvEBhAmEiwA-DsKjifLspiysrgeCG6k4-](https://www.breastcancer.org/es/datos-estadisticas?gad_source=1&gad_campaignid=71814252&qbraid=0AAAAAD_jk-6EXjKJWmYPZj3g6z1or8cNQ&gclid=CjwKCAjwtfvEBhAmEiwA-DsKjifLspiysrgeCG6k4-6NdAAN2Nh4ITlzzwOH1yLWnVnZSnKvbJPoJBoCq1AQAvD_BwE)

[6NdAAN2Nh4ITlzzwOH1yLWnVnZSnKvbJPoJBoCq1AQAvD_BwE](https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama)

<https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>

- **INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS**

Rotafolio

Mama didácticas

Resma de papel oficio y lapicero

Registro Fotografías.

Actas (concertación, actividad, reunión, certificación)

Registros de asistencia

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: No se presentaron dificultades que impidieran el desarrollo de los encuentros.

Logros: Desarrollar los encuentros en la fechas y horarios estipulados, asimismo que las actividades hayan generado conocimiento a nuestras gestantes y madres lactantes .

RECOMENDACIONES

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en torno para La detección temprana del cáncer de mama y cuello uterino para lograr mayor conciencia sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento.

CONCLUSION:

La aplicación del presente proyecto es importante pudimos brindar conocimientos y así crear conciencia a la población sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento, así como la importancia de las pruebas de detección regulares, puede salvar vidas.



ESE CAMU
LOS CORDOBAS

De Crecer con la Salud

ACTA DE CONCERTACIÓN

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
No. S S-005-2025



Plan de intervenciones
Colectivas en Salud



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 12 del mes 06 del año 2025 se reunieron Annye Gaviña Veriel representante de la ESE CAMU LOS CORDOBA Enfermera jefe y Rubielu Jimenez representante de la comunidad de canulete de la zona urbana del municipio de Condete: con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Brindar Talleres de sensibilización sobre los síntomas y signos cancer de mama, importancia autoexamen de mama. Promoviendo hábitos de autocuidado, cancer cuello uterino	Ese 1. Atención en salud	16-06-25	Rotafolio mama didáctica	Enfermero Asistente enfermera	no hay observación

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

Nombre:	Rubielu Jimenez M	Nombre:	Annye Gaviña
Cedula de ciudadanía:	22143518	Cedula de ciudadanía:	1007397989
Entidad:	Idex Comunitario	Entidad:	ESE CAMU los cordoba
Numero de contacto	3117361426	Numero de contacto	3004249332
Firma:	Rubielu J.	Firma:	Annye G

[Handwritten signature]

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 23 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: VISTA HERMOSA	Hora de Inicio: 10:00
Fecha: 16-06-2025	Hora de Finalización: 11:00AM
✓ Objetivo(s) de la Reunión:	
<ul style="list-style-type: none">educar sobre el cáncer de mama es reducir la mortalidad y discapacidad causada por esta enfermedad.Informar a la población sobre el cáncer de mama, sus factores de riesgo, síntomas y la importancia de la detección temprana.Enseñar a las mujeres a realizarse el autoexamen de mama y a reconocer los signos de alarma para buscar atención médica oportuna.Destacar la importancia de la vacunación contra el <u>VPH</u> como medida primaria de prevención, especialmente para las niñas y adolescentes.	
Desarrollo de la Reunión	
<p>Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿qué es el cáncer de mama y cuello uterino ? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: importancia del autoexamen de mamas y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención, se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.</p>	
Conclusiones:	
<p>La aplicación del presente proyecto es importante pudimos brindar conocimientos y así crear conciencia a la población sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento, así como la importancia de las pruebas de detección regulares, puede salvar vidas.</p>	
Recomendaciones	

Handwritten signature

	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 24 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en torno para La detección temprana del cáncer de mama y cuello uterino para lograr mayor conciencia sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe

Ange Pavirra

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Robiela Jimenez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 22143518, en Representación del Comunidad canal etc certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Taller sobre Importancia de exámenes para, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en canal etc a los 16 días del mes de 06 de 2025

FIRMA: Robiela Jimenez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 22143518
CELULAR: 3117361426



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

Lugar:	Vista hermosa , ,
Fecha:	16-06-25 ,
Personas Intervenidas:	Mujeres

JORNADA 1#



628





ORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

1: Atención Primaria en Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller mensual sobre imbuturpun autotomas para y conciminto concerpello

DÍA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																				
06	76	25	Vista hermosa	urbana																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO NUMERO	TÉLEFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
							GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Johana Poque me Dora	CE 1068857496	3112369159	39	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Joana
2	Sandra Caraca Perillo	EE 10685825161	3234011315	18	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Sand Contresas
3	Sol Peralta Hernandez	CC 1064317437	3215891453	27	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Sol Penalte
4	Ligia Hoyos Peralta	CE 1068509301	3205377130	28	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Ligia Hoyos Peralta
5	Arlis Perez Romero	CC 106881831	3137798182	18	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Julius F
6	Yudis Peralta Rob	CE 1068590077	3218922300	27	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Ligia Hoyos
7	Ludis Hoyos Peralta	CE 1003450814	3117053849	26	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Ludo Hoyos
8	Sandy Peru Ha	CE 1068589943	3117154646	27	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Sandy Peralta
9	Yeimi Sena Galano	CC 1068584763	1068584767	33	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Yemi Sena
10	Yudis Sena Galano	CC 1003451029	3133597138	24	f	Pf	-	-	-	-	-	-	-	x	x	-	-	-	x	-	-	X	-	Yudis Sena



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

 <p>E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS</p>	<p>ACTA DE CONCERTACIÓN</p>	 
	<p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. S S-005-2025</p>	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes 06 del año 2025 se reunieron
Ana Yc Gauripavarte representante de la ESE CAMU LOS
 CORDOBA Enfermera Sete y
Ana Lopez Serpa representante de
Comunidad Canuletc de la zona Viburno del municipio de
Canuletc : con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de
 prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Taller mensual sobre Importancia Autoexamen de mama y control prenatal y control uterino	1. Atención Primaria en Salud	18-06-25	Rotación manual de producción	Enfermera Aux. Enfermera	no hay observaciones

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

Nombre:	Ana Lopez Jirpel	Nombre:	An 31c 6
Cedula de ciudadanía:	25768520	Cedula de ciudadanía:	1007347484
Entidad:	Idex comunitario	Entidad:	esc como 100
Numero de contacto	3114134402	Numero de contacto	300 4249332
Firma:	ANA LOPEZ	Firma:	An 31c 6

✓

 	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 23 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: 7 DE MAYO	Hora de Inicio: 10:00
Fecha: 18-06-2025	Hora de Finalización: 11:00AM
✓ Objetivo(s) de la Reunión: <ul style="list-style-type: none"> educar sobre el cáncer de mama es reducir la mortalidad y discapacidad causada por esta enfermedad. Informar a la población sobre el cáncer de mama, sus factores de riesgo, síntomas y la importancia de la detección temprana. Enseñar a las mujeres a realizarse el autoexamen de mama y a reconocer los signos de alarma para buscar atención médica oportuna. Destacar la importancia de la vacunación contra el <u>VPH</u> como medida primaria de prevención, especialmente para las niñas y adolescentes. 	
Desarrollo de la Reunión <p>Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿qué es el cáncer de mama y cuello uterino? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: importancia del autoexamen de mamas y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención, se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.</p>	
Conclusiones: <p>La aplicación del presente proyecto es importante pudimos brindar conocimientos y así crear conciencia a la población sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento, así como la importancia de las pruebas de detección regulares, puede salvar vidas.</p>	
Recomendaciones	

13

6-12

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 24 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en torno para La detección temprana del cáncer de mama y cuello uterino para lograr mayor conciencia sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe

Angie Pavia

12

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, NAIDITH VISTA, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1068569582, en Representación del la comunidad canuete certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Taller sobre Importancia de la salud sexual y reproductiva en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en canuete a los 19 días del mes de 06 de 2025

FIRMA: NAIDITH VISTA MENDOLA
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1068569582
CELULAR: 3135434599

h

JORNADA #2

Lugar:	, 7 mayo	
Fecha:	18-06-25 ,	
Personas Intervenidas:	Mujeres	



1/2



DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																					
18	06	25	7 m 40	urbana																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Sirly Horales Lopez	CC	1068579884	321832436	24	F	M														X		Sirly m.		
2	Elizabeth Varón Gomez	ti	1067816209	371755225	13	F	M.														X		Elizabeth.		
3	Johana Harling Berrocal.	CC	1068577171	324221945	23	F	M.														X		Johana Harling		
4	Andrea Montalvo Henzaga	CC	1068421593	3216240616	23	F	M														X		Andrea M.		
5	Yolima Sena Leon	CC	1068579280	3135572762	38	F	M														X		Yolima S.		
6	Silvia Henzaga Harling.	CC	1068580125	3128642651	36	F	M														X		Silvia M.		
7	Luz Helena Harling.	CC	35011792	3128642651	36	F	M														X		Luz Helena		
8	Modesta Sena	CC	10685839970	3135666063	34	F	M														X		Modesta Sena		
9	Yanis Tovar Nuñez	CC	1068580492	3218472993	37	F	M														X		Yanis Tovar		
10	Ysenia Arango Nuñez	CC	35011758	3137706853	43	F	M														X		Ysenia		



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
18	06	25	7 mayo	Orban

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Kelly los Hartings Barrowl.	Cc	1068501553	3245241465	39	F	M								X				X					X	NO	Kelly M.
2	Deisy Genes Canabio	Cc	35010786	3207785081	46	F	M								X				X					X		Deisy. genez.
3	Miguelina Rodriguez C.	Cc	35010274	3207785889	31	F	M								X				X					X		Miguelina Rodriguez.
4	Yesica Hledina	Cc	1070815181	3217665987	35	F	M								X				X					X		Yesica
5	Jugnd Paola Fein Padilla.	Cc	1192751054	3001926314	22	F	M								X				X					X		INGRID F
6	Rosa Hana Lambertinez	Cc	1068500105	3146548370	36	F	M							X					X					X		Rosa Lambertinez
7	Naidith Osta Mendoza	Cc	1068589582	3137930597	28	F	M								X				X					X		Naidith Osta
8	Hanna Lopez Corrales.	Cc	1068586214	.	32	F	M								X				X					X		Hanna Lopez
9	Partha Osta Ramos.	Cc	25260012	3218324730	34	F	M								X				X					X		Partha Osta
10	Ana Lopez Serpa	Cc	25768520	3114134402	31	F	M								X				X					X		Ana Pl.



CRMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

649

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 23 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: EL RECREO	Hora de Inicio: 10:00
Fecha: 1-08-2025	Hora de Finalización: 11:00AM
✓ Objetivo(s) de la Reunión:	
<ul style="list-style-type: none">educar sobre el cáncer de mama es reducir la mortalidad y discapacidad causada por esta enfermedad.Informar a la población sobre el cáncer de mama, sus factores de riesgo, síntomas y la importancia de la detección temprana.Enseñar a las mujeres a realizarse el autoexamen de mama y a reconocer los signos de alarma para buscar atención médica oportuna.Destacar la importancia de la vacunación contra el <u>VPH</u> como medida primaria de prevención, especialmente para las niñas y adolescentes.	
Desarrollo de la Reunión	
<p>Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿qué es el cáncer de mama y cuello uterino ? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: importancia del autoexamen de mamas y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención, se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.</p>	
Conclusiones:	
<p>La aplicación del presente proyecto es importante pudimos brindar conocimientos y así crear conciencia a la población sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento, así como la importancia de las pruebas de detección regulares, puede salvar vidas.</p>	
Recomendaciones	

✓

680

	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 24 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en torno para La detección temprana del cáncer de mama y cuello uterino para lograr mayor conciencia sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe

Angie Pavia /

✓

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, PIPI LOPEZ OLUSCO identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 106 85 79708 en Representación del comunidad canalic certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Taller sobre autocuidado mama y cervicovaginal en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en CANELETE a los 1 días del mes de 08 de 2025

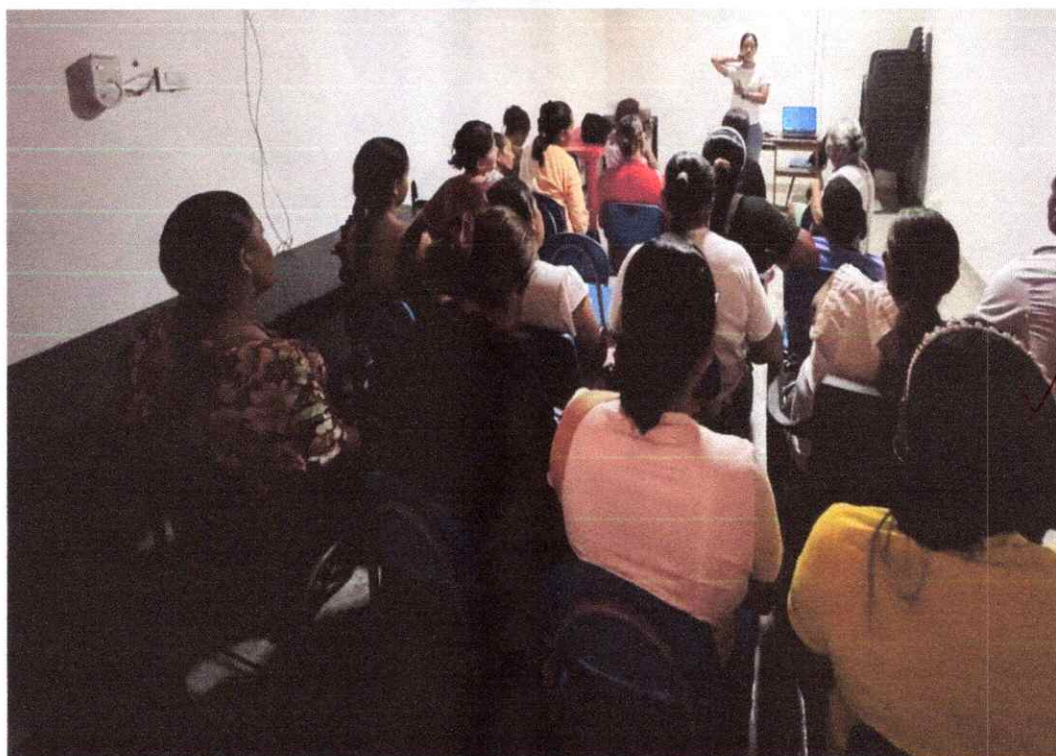
FIRMA:

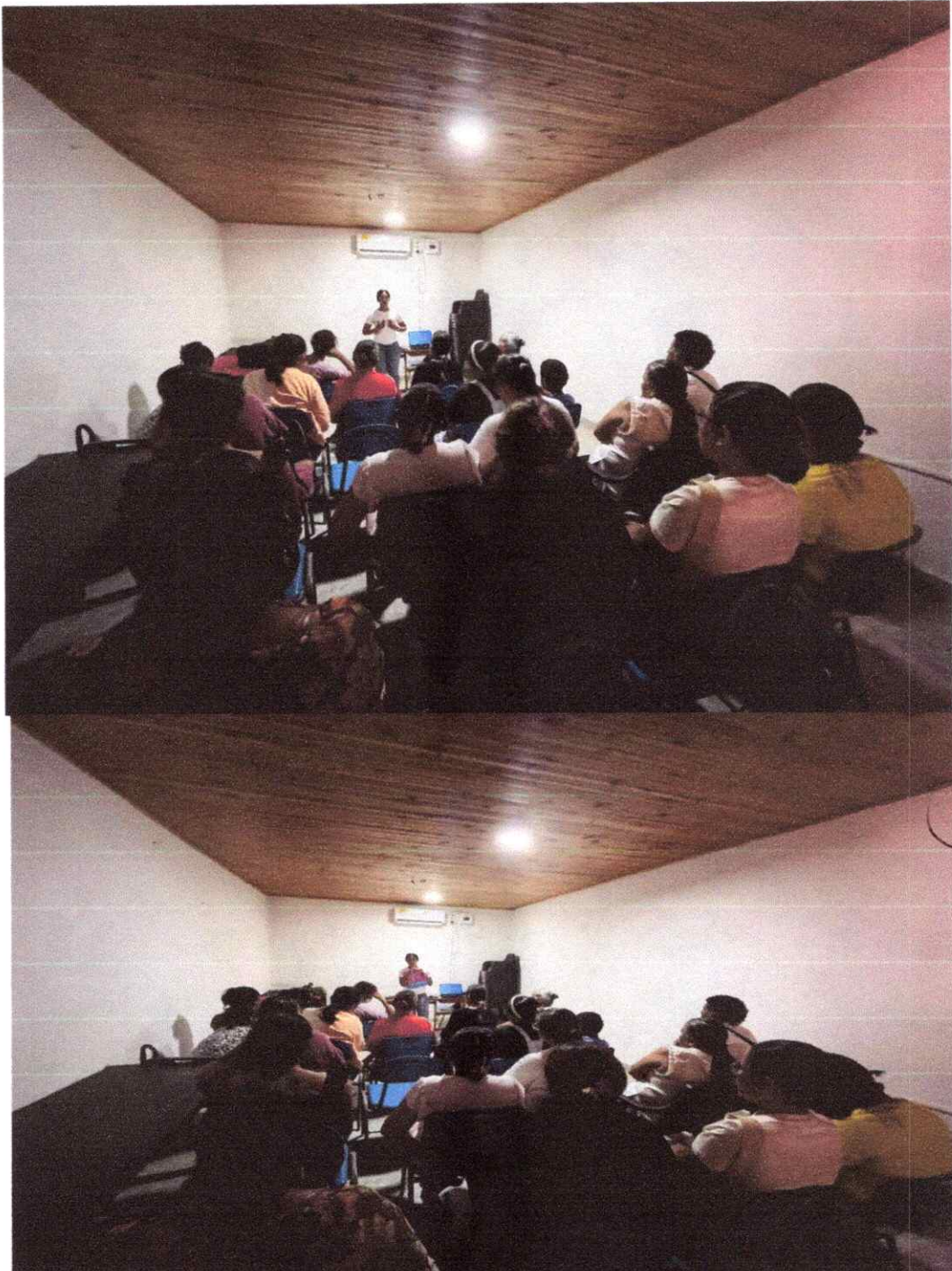

CEDULA DE CIUDADANÍA: 1068579708
CELULAR: 3193880385



JORNADA #3

Lugar:	, el recreo ,	
Fecha:	1-8-2025	
Personas Intervenidas:	Mujeres	





EJE: 1: Atención Primaria en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Importancia del autoexamen de mama, signos y síntomas cancer de cuello uterino

DIA:	1	MES:	08	AÑO:	25	UBICACIÓN:	El vecino	ZONA:	urbano
------	---	------	----	------	----	------------	-----------	-------	--------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yolima Esther Lozano Lara	cc	25768971	3146535944	47	F	M		*							*				x			X		Yolima Lozano
2	Maria Sotro Cross	cc	35010697	3202639921	49	F	M								*	*				x			X		Mario Soto
3	Celia Bruno Luna	cc	25768268	3107655705	52	F	M								*	*				x			X		Celia Bruno
4	Karol Negrete Poquerre	cc	1068583814	3235903161	20	F	M								*	*				x			X		Karol N.
5	Lili Lopez Olasewaga	cc	1068579708	3193880385	39	F	M								*	*				x			X		Lili Lopez O.
6	Orluis Alguin Castillo	cc	1068581217	3233153674	36	F	M			*						*				x			X		Orluis Alguin
7	Carmen Alicia Gomez Ospina	cc	25767167	3116318504	59	F	M			*						*				x			X		Carmen Ospina
8	Carmen Doña Galardo	cc	35010327	3145295135	53	F	M								*	*				x			X		Carmen
9	Ormaiz Navarez Paternina	cc	35011426	3045346317	48	F	M								*	*				x			X		Ormaiz Navarez
10	Felipa Salgado Peguero	cc	25766690	3146786711	60	F	M								*	*					x		X		Felipa S



CRMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025

1. Atención Primaria es salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Importancia autoexamen de mama, signos y síntomas cancer cuello uterino

[illegible]



CRMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 25 del mes 07 del año 2025 se reunieron
Ange Gorrion representante de la ESE CAMU LOS
 CORDOBA Enfermera Jefe y
Emeryta Ramos representante de
Comunidad Canalete de la zona urbana del municipio de
Canalete: con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de
 prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

[illegible]

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

Nombre:	EmeRITA Ramos	Nombre:	An84e6
Cedula de ciudadanía:	1003451694	Cedula de ciudadanía:	1007397989
Entidad:	lider comunidad	Entidad:	Esc como los cordobes
Numero de contacto	3017968712	Numero de contacto	3004249332
Firma:	EmeRITA Ramos	Firma:	An84e8

✓

657

 	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 23 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: EL CENTRO	Hora de Inicio: 10:00
Fecha: 10-08-2025	Hora de Finalización: 11:00AM
<div>✓</div> Objetivo(s) de la Reunión:	
<ul style="list-style-type: none"> educar sobre el cáncer de mama es reducir la mortalidad y discapacidad causada por esta enfermedad. Informar a la población sobre el cáncer de mama, sus factores de riesgo, síntomas y la importancia de la detección temprana. Enseñar a las mujeres a realizarse el autoexamen de mama y a reconocer los signos de alarma para buscar atención médica oportuna. Destacar la importancia de la vacunación contra el <u>VPH</u> como medida primaria de prevención, especialmente para las niñas y adolescentes. 	
Desarrollo de la Reunión	
<p>Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿qué es el cáncer de mama y cuello uterino ? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: importancia del autoexamen de mamas y el conocimiento de los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino, promoviendo hábitos de autocuidado y prevención, se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.</p>	
Conclusiones:	
<p>La aplicación del presente proyecto es importante pudimos brindar conocimientos y así crear conciencia a la población sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento, así como la importancia de las pruebas de detección regulares, puede salvar vidas.</p>	
Recomendaciones	

12

 	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 24 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en torno para La detección temprana del cáncer de mama y cuello uterino para lograr mayor conciencia sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe

Angie Savirio

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, EMERITA RAMOS identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003451094, en Representación del comunidad conuete, etc certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Importancia autoexamen de mama cancer color en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en conuete a los 10 días del mes de 08 de 2025

FIRMA: EMERITA RAMOS
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003451094
CELULAR: 3017968712



EJE1 : ATENCION PRIMARIA EN SALUD

JORNDAMA #4

Lugar:	el centro	
Fecha:	10-08-2025	
Personas Intervenidas:	Mujeres	







FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



EJE: 1 ATENCIÓN PRIMARIA en salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: IMPORTANCIA AUTOEXAMEN DE MAMA, SIGNOS SINTOMAS CONCEY CUERPO UTERINO

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
10	08	25	el centro	urbana																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP					INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	Harlean Ospina Zuñiga		cc	34965706	320589805	72	F	H.							x	x							X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

7

662



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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



ARMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

EJE1 : ATENCION PRIMARIA EN SALUD

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

4.8 Realizar dos (02) jornada mensual de socialización sobre los derechos Jornadas de capacitación consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración dirigidas veinte (20) 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 adispone la E.S.E. municipal)

Las asistentes a esta actividad deben ser las mismas y como mínimo participarán 20 y se presentarán videos de sensibilización y se entregarán calendarios que contengan los beneficios de la lactancia en cada mes. (en los municipios que cuenten con red de apoyo de la estrategia IAMII se debe extender la invitación a la capacitación)

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

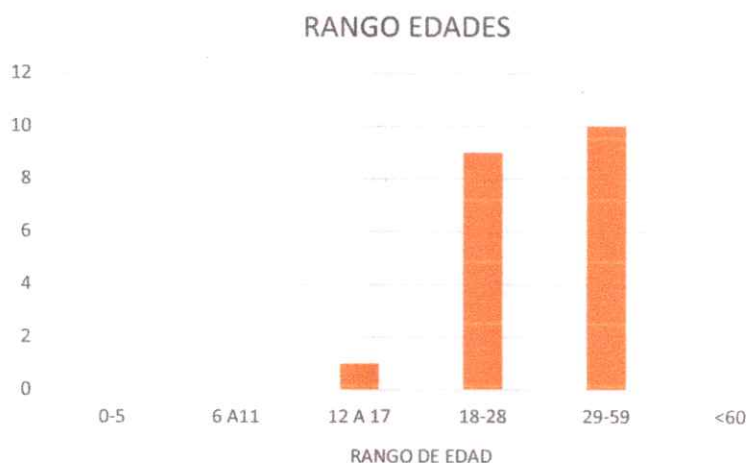
- ✓ Capacitar las gestante y madres sobre la lactancia materna exclusiva.
- ✓ Brindar información sobre los Beneficios de la lactancia materna (para la madre, el niño, la familia y la comunidad).
- ✓ Enseñar las formas correcta postura Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante.
- ✓ Educar sobre la Extracción y conservación de la leche materna.
- ✓ Dar a conocer dónde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.

TABULACION:

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSON AS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0-5	6-11	12-17	18-28	29-59	<60
1			20	20	0	0		1	9	10	0
	TOTAL		20	20	0	0	0	1	9	10	0

GRAFICAS: LACTANCIA MATERNA

GRAFICA 1. RANGO DE EDAD



ANALISIS: De la anterior tabulación y gráfica de rango de edades de gestantes o madres lactantes asistieron a las dos (2) jornadas , podemos analizar que el 50 % pertenecen al rango de edad entre 29 a 59 años , seguido con el 45% en edades entre 18a 28 años, el 5% , corresponde gestantes o madres lactantes

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Una vez concertada la actividad con los lideres de la comunidad del barrio 7 de mayo , Beneficios de la lactancia materna (para la madre, el niño, la familia y la comunidad), 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, Extracción y conservación de la leche materna, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente,

se da inicio al encuentro con las gestantes y madres lactantes ,llevando una cronología de la actividad, dando un saludo población , realizando la presentación formal del equipo; se llevó a cabo jornada de socialización conformado por 20 participantes, temática el cual se desarrolló en dos (2) jornada consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración , Se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿Qué es lactancia materna exclusiva? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: los beneficio lactancia materna mismo modo aclarando dudas respecto a los temas, utilizando la metodología diapositivas proyectadas en video beam , rotafolio, así mismo se utilizó forma dinámica las mama didácticas entre las gestantes , y se realiza actividad en forma teórico y practica aplicando cada una la escala de evaluación de la lactancia materna , las posturas correctas de madre -hijo durante la mamada, así mismo finalizando con toma de registros fotográficos y de asistencias, diligenciamiento de listado de asistencia.

TEMATICA:

La lactancia materna exclusiva significa alimentar a un bebé únicamente con leche materna, sin ningún otro alimento o bebida, incluyendo agua, durante los primeros seis meses de vida. Se permiten únicamente soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos prescritos por un profesional de la salud.

Por otro lado La lactancia materna ofrece numerosos beneficios tanto para el bebé como para la madre. Para el bebé, la leche materna proporciona nutrientes esenciales y anticuerpos que protegen contra infecciones y enfermedades, además de favorecer un desarrollo óptimo físico y cognitivo. Para la madre, amamantar fortalece el vínculo afectivo, ayuda a la recuperación postparto y reduce el riesgo de ciertas enfermedades a largo plazo.

BENEFICIOS PARA EL BEBÉ:

- **Nutrición óptima:**

La leche materna contiene todos los nutrientes que el bebé necesita para su crecimiento y desarrollo, adaptándose a sus necesidades cambiantes.

- **Protección contra enfermedades:**

La leche materna contiene anticuerpos y otros componentes inmunológicos que protegen al bebé de infecciones como diarrea, infecciones respiratorias, alergias, asma y otras enfermedades comunes en la infancia.

- **Desarrollo cognitivo:**

La lactancia materna se ha asociado con un mejor desarrollo cerebral, lo que puede traducirse en un mejor rendimiento escolar y mayores oportunidades económicas en el futuro.

- **Menor riesgo de enfermedades crónicas:**

Amamantar reduce el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas en la edad adulta, como obesidad, diabetes tipo 1 y tipo 2, enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer.

- **Menor riesgo de muerte súbita:**

La lactancia materna puede reducir el riesgo de muerte súbita del lactante, según estudios.

- **Mejor digestión:**

La leche materna es más fácil de digerir que la fórmula, lo que puede reducir los cólicos y otros problemas gastrointestinales.

- **Desarrollo emocional:**

La lactancia materna fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo, lo que contribuye a un desarrollo emocional saludable.

Beneficios para la madre:

- **Recuperación postparto:**

Amamantar ayuda a la madre a recuperar más rápidamente su peso previo al embarazo y a reducir el riesgo de hemorragia postparto.

- **Reducción del riesgo de enfermedades:**

La lactancia materna reduce el riesgo de cáncer de mama, ovario y útero, así como de diabetes tipo 2 y enfermedades cardiovasculares.

- **Vínculo madre-hijo:**

La lactancia materna fortalece el vínculo emocional entre madre e hijo, generando una experiencia compartida y gratificante.

- **Ahorro económico:**

La lactancia materna es gratuita, lo que representa un ahorro significativo en comparación con la alimentación con fórmula.

- **Sostenibilidad:**

La lactancia materna es una opción sostenible que no genera residuos ni requiere procesos de producción, a diferencia de la alimentación con fórmula.

- **Menos riesgo de depresión postparto:**

Se ha observado que la lactancia materna puede reducir el riesgo de depresión postparto en algunas mujeres.

Así mismo La identificación de una postura correcta para la lactancia materna es crucial para una experiencia exitosa. La postura ideal permite que el bebé se agarre correctamente al pecho, evitando molestias para la madre y asegurando una adecuada ingesta de leche. Se debe asegurar que la nariz del bebé esté frente al

pezón, su mentón toque el pecho y que la boca esté bien abierta, cubriendo la mayor parte de la areola.

Posiciones comunes y recomendaciones:

- **Posición de cuna:**

El bebé se sostiene en el brazo, con la cabeza apoyada en el pliegue del codo y la nariz frente al pezón. El abdomen del bebé debe estar en contacto con el cuerpo de la madre.

- **Posición de cuna cruzada:**

Similar a la posición de cuna, pero el bebé se sostiene con el brazo opuesto al pecho que se está amamantando.

- **Posición de rugby o balón de fútbol americano:**

El bebé se sostiene debajo del brazo, con los pies apuntando hacia la espalda de la madre. Esta posición es útil para madres con senos grandes o bebés pequeños.

- **Posición reclinada o biológica:**

La madre se recuesta ligeramente hacia atrás y el bebé se coloca boca abajo sobre ella, en contacto piel con piel. Esta posición aprovecha los reflejos naturales del bebé para buscar el pecho.

- **Posición acostada:**

Tanto la madre como el bebé pueden estar acostados de lado, facilitando la lactancia en momentos de descanso o durante la noche.

Recomendaciones generales:

- **Comodidad de la madre:**

Es fundamental que la madre esté cómoda para disfrutar de la lactancia. Se pueden utilizar cojines para apoyar la espalda, los brazos o las piernas.

- **Apoyo al bebé:**

Asegúrate de que el bebé esté bien apoyado y que su cabeza, hombros y cadera estén alineados.

- **Agarre correcto:**

El bebé debe abrir bien la boca, cubrir el pezón y la mayor parte de la areola, y tener el labio inferior evertido.

- **Evitar el dolor:**

Si la madre siente dolor durante la lactancia, es probable que el bebé no esté agarrado correctamente. Se debe buscar ayuda profesional si el dolor persiste.

- **Amamantar a demanda:**

Ofrecer el pecho al bebé cada vez que lo pida, sin restricciones de tiempo o frecuencia.

- **Evitar chupetes y tetinas:**

Pueden interferir con el agarre correcto del bebé al pecho y la producción de leche.

- Para retirar al bebé del pecho:

- Introduce suavemente el dedo meñique en la comisura de la boca del bebé para romper el vacío.

- Evita tirar del pezón para no causar dolor ni lesiones.

por otro lado La extracción de leche materna es el proceso de retirar la leche del pecho de una madre para alimentar a un bebé, ya sea manualmente o con un extractor. Es una práctica útil para madres que necesitan ausentarse, desean aumentar su producción de leche o tienen dificultades para amamantar directamente.

Métodos de extracción:

- **Extracción manual:**

Se realiza con las manos, utilizando una técnica específica para estimular la salida de la leche.

- **Extracción con extractor:**

Se utilizan dispositivos mecánicos, manuales o eléctricos, que succionan la leche del pecho.

METODOLOGIA:

Se realiza talleres educativos donde abordaron las temáticas sobre la lactancia materna exclusiva : capacitación con video beam y se utilizó rotafolio, , se evaluó cada gestante con la escala de lactancia materna , se realizó actividades teóricas – prácticas con las mamás didácticas .

FUENTES DE INFORMACIÓN:

Ministerio de salud y protección social

Resolución 3280 de 2018

<https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

- **INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS**

Rotafolio

Video beam

Mamás didácticas

Fichas de evaluación

Calendarios del año

Resma de papel oficio y lapicero

Registro Fotografías.

Actas (concertación, actividad, reunión, certificación)

Registros de asistencia

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto para lo comunidad objeto.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: No se presentaron dificultades que impidieran el desarrollo de los encuentros.

Logros: Desarrollar los encuentros en la fechas y horarios estipulados, asimismo que las actividades hayan generado conocimiento a nuestras gestantes y madres lactantes

RECOMENDACIONES

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas que oriente a nuestra nuevas gestante y madres lactantes sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios realizar sesiones educativas durante el embarazo ,para que pueda adquirir estos conocimientos y ponerlos en práctica cuando sean madres lactantes y así evitar una incorrecta forma de alimentar Asus bebés.

CONCLUSION

la aplicación del presente proyecto es importante ya que brindo educación sobre la lactancia materna exclusiva y sus beneficios, y así se logró dar a conocer a nuestra población que la leche materna es el mejor alimento para el lactante durante los primeros meses de vida. cubre las necesidades nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo físico y desde el punto de vista emocional le asegura el establecimiento de un buen vínculo madre-hijo, por otro lado fue satisfactorio para corregir los errores de alimentación y postura a la hora de la mamada del bebé y, así lograr identificar y abordar que tanto de conocimiento tienen sobre la lactancia materna exclusiva .

 <p>E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS</p>	<p>ACTA DE CONCERTACIÓN</p>	 
	<p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. S S-005-2025</p>	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 2 del mes 06 del año 2025 se reunieron
Anaya Gaviria Verdel representante de la ESE CAMU LOS
 CORDOBA Enfermera jefe y
Deisy Perez representante de
 la comunidad de canalete de la zona urbana del municipio de
 canalete :con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de
 prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Talleres dirigidos a las gestantes y madres lactantes materna exclusiva	Eje: 1 Atención Primaria en Salud	5-06-25 6-06-25	Vídeo beam manus didácticas Rotafolio Fichas evaluación calendario	Enfermero - Aux enfer	no hay observación

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

Nombre:	DE754 Genez	Nombre:	An34e GAVIRPA
Cedula de ciudadanía:	35010786	Cedula de ciudadanía:	1007397989
Entidad:	LCBF	Entidad:	Ese como los cordobes
Numero de contacto	3207785082	Numero de contacto	300249332
Firma:	DE954 Genez	Firma:	An34e6

13

670

 	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 4 DE 24

Lugar: 7 DE MAYO	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 5-06-2025	Hora de Finalización: 11: 00 am

✓ **Objetivo(s) de la Reunión:**

- Capacitar las gestante y madres lactantes sobre la lactancia materna exclusiva
- Brindar información sobre los Beneficios de la lactancia materna (para la madre, el niño, la familia y la comunidad).
- Enseñar las formas correcta postura Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante.
- Educar sobre la Extracción y conservación de la leche materna.
- Dar a conocer dónde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.

Desarrollo de la Reunión

Una vez concertada la actividad con los lideres de la comunidad del barrio 7 de mayo , Beneficios de la lactancia materna (para la madre, el niño, la familia y la comunidad), 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, Extracción y conservación de la leche materna, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente.

se da inicio al encuentro con las gestantes y madres lactantes ,llevando una cronología de la actividad, dando un saludo población , realizando la presentación formal del equipo; se llevó a cabo jornada de socialización conformado por 20 participantes, temática el cual se desarrollo en dos (2) jornada consistente en cuatro talleres de 2 horas de duración , Se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿Qué es lactancia materna exclusiva? Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: los beneficios lactancia materna mismo modo aclarando dudas respecto a los temas, utilizando la metodología diapositivas proyectadas en video beam , rotafolio, asi mismo se utilizo forma dinámica las mama didácticas entre las gestantes , y se realiza actividad en forma teorico y practica aplicando cada una la escala de evaluación de la lactancia materna , las posturas correctas de madre -hijo durante la mamada.

Conclusiones:

la aplicación del presente proyecto es importante ya que brindo educacion sobre la lactancia materna exclusiva y sus benificios , y asi se logro dar aconocer a nuestra poblacion que la leche materna es el mejor alimento para el lactante durante los primeros meses de vida. cubre las necesidades nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo físico y desde el punto de vista emocional le asegura el establecimiento de un buen vínculo madre-hijo , por otro lado fue satisfactorio para corregir los errores de alimentacion y postura ala hora de la mamada del

[Firma]

 	FORMATO		VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA		FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD		PÁGINA 5 DE 24

bebe y, así lograr identificar y abordar que tanto de conocimiento tienen sobre la lactancia materna exclusiva .

Recomendaciones

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas que oriente a nuestra nuevas gestante y madres lactantes sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios realizar sesiones educativas durante el embarazo ,para que pueda adquirir estos conocimientos y ponerlos en práctica cuando sean madres lactantes y así evitar una incorrecta forma de alimentar .

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe

Angie Pavia

m

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Deisy Genez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 35010786, en Representación del comunidad conalete certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Reu R20 curso Taller lactancia materna, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en conalete a los 15 días del mes de 06 de 2025

FIRMA: Deisy Genez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 35010786
CELULAR: 3207785087

m

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Lugar:	7 DE MAYO
Fecha:	5-06-2025. 9-06-2025
Personas Intervenidas:	Gestante, madres lactantes ✓

JORNADA #1



676







LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:

TEMA:

TEMA: la Gran Via Materina extendida

TIPO DE EVENTO:

FECHA:

HORA INICIO:

HORA FIN:

LUGAR:

LUGAR: F de mayo

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Elisabeth Barron Gomez		Ama de casa	Cunucul	II	1068876209	11 ^o	17	f	M	H	Mx	mp		NOTIENE		elizabeth
Sirly Hualdes Lopez		Ama de casa	Cunucul	ce	1068878884	5 ^o	34	f	M	H		spe		344134402		Sirly H
Ana Lopez Surpa		Ama de casa	Cunucul	ce	25768520	9 ^o	31	f	M	H		spe		3114 13 4402		ANAP122
Martha Vctor Ramos		Ama de casa	Cunucul	ce	25768012	10 ^o	34	f	M	H		spe		3218324736		Martha P 08
Gloria Lopez Corralos		Ama de casa	Cunucul	ce	1068886214	10 ^o	32	f	M	H		spe		NOTIENE		Mari Lopez
Nareith Vsta. Ganduol		700 Auxiliar Enfermeria	Cunucul	ce	1068889532	1 ^o	28	f	M	H		spe		3137930599		Nareith Vsta
Rosa Maria Lambertine		Ama de casa	Cunucul	ce	1068880405	4 ^o	36	f	M	H		mp		314 654 8370		Rosa Lamb
Ingriod Paola-feria Padilla		Ama de casa	Cunucul	ce	119281059	5 ^o	22	f	M	H		spe		3001926314		Ingriod P 08
Yesica Gledida		Ama de casa	Cunucul	ce	1070815181	11 ^o	35	f	M	H		spe		3217665987		Yesica G 08
Yiguelina Rodriguez Bando		Ama de casa	Cunucul	ce	35010279	2 ^o	31	f	M	H		spe		3207985089		miguelina
Deisy Genez Carrasosa		Ama de casa	Cunucul	ce	35010786	10 ^o	46	f	M	H		spe		3207985089		Deisy
Kelly Luz Martinez Bernal		Ama de casa	Cunucul	ce	1068881550	11 ^o	39	f	M	H		spe		3245241945		Kelly Mart

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

Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FS:** 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 Rom SPE: Sin pertenencia étnica

Otras condiciones Sociales; CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbane; 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

Jefe Angie

		FORMATO DE ASISTENCIA			
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°005 DE 2025		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	

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

<div>1</div> <div></div>	<div>2, 1</div> <div></div>	<div>3</div> <div></div>	<div>4, 1</div> <div></div>	<div>5</div> <div></div>
<div>6</div> <div></div>	<div>7</div> <div></div>	<div>8</div> <div></div>	<div>9</div> <div></div>	<div>10</div> <div></div>
<div>11</div> <div></div>	<div>12</div> <div></div>			

		FORMATO DE ASISTENCIA	
		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	
		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°005 DE 2025	

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			



EJE 1: ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD :

Brindar talleres de 2 jornada de 20 padres para la sensibilización sobre los Signos y Síntomas del Cáncer Infantil dirigido a Padres y Cuidadores sobre las herramientas necesarias para identificar a tiempo los signos y síntomas comunes del cáncer infantil, promoviendo una detección temprana que favorezca un diagnóstico oportuno y un tratamiento efectivo.

OBJETIVO :

- reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes que padecen esta enfermedad, a través de la detección temprana, el diagnóstico oportuno y el acceso a tratamientos integrales.
- generar conciencia sobre el cáncer infantil y la importancia de la atención adecuada, así como fortalecer la capacidad de los países para brindar servicios de calidad.
- Promover la identificación de signos y síntomas del cáncer infantil para facilitar un diagnóstico rápido.

TABULACION:

ITEM	FECHA	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	NUMERO DE PERSONAS	GENERO		RANGO DE EDAD					
				F	M	0-5	6-11	12-17	18-28	29-59	<60
1	06-08-2025	VIILLA LAMBERTIN EZ	20	10	10	0	0	0	10	10	0
2	26-08-2025	BARRIO EL RECREO	20	10	10	0	0	0	5	15	0
	TOTAL		40	20	20	0	0	0	0	0	0

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Una vez concertada la actividad se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio actividad con preguntas previas sobre: ¿Qué es el

así mismo finalizando con toma de registros fotográficos y de asistencias, diligenciamiento de listado de asistencia.

TEMATICA

El cáncer infantil, también llamado cáncer pediátrico, se refiere a los tipos de cáncer que se presentan en niños y adolescentes desde el nacimiento hasta los 19 años de edad, según la Sociedad Americana de Cáncer y el Hospital de Investigación Infantil St. Jude. Aunque el cáncer es poco común en niños, es importante conocerlo y entender sus características, ya que a menudo se presenta de manera diferente a como lo hace en adultos.

Tipos de cáncer infantil:

Los tipos más comunes de cáncer infantil son:

- Leucemia: Un cáncer de la sangre que afecta a los glóbulos blancos.
- Tumores cerebrales: Cánceres que se desarrollan en el cerebro o la médula espinal.
- Linfoma: Un cáncer que afecta al sistema linfático, que ayuda a combatir enfermedades.
- Neuroblastoma: Un cáncer que se desarrolla en células nerviosas inmaduras, a menudo en el abdomen.
- Tumor de Wilms: Un tipo de cáncer de riñón que afecta principalmente a niños.
- Retinoblastoma: Un cáncer que se desarrolla en la retina del ojo.
- Cánceres de hueso: Cánceres que se desarrollan en los huesos.
- Cánceres de tejido blando: Cánceres que se desarrollan en los tejidos blandos del cuerpo, como músculos y grasa.

Causas:

A diferencia de muchos tipos de cáncer en adultos, que pueden estar relacionados con factores ambientales como el tabaco o la dieta, las causas de la mayoría de los cánceres infantiles son desconocidas, según el Instituto Nacional de Cancerología. Sin embargo, existen factores de riesgo como ciertas condiciones genéticas hereditarias.

Síntomas:

Los síntomas del cáncer infantil pueden variar según el tipo y la ubicación del cáncer, pero algunos signos comunes a tener en cuenta incluyen:

- Palidez, fatiga y debilidad.
- Moretones o sangrado inexplicables.
- Hinchazón o masa en cualquier parte del cuerpo.
- Pérdida de peso inexplicable.
- Dolor de cabeza persistente o cambios en la visión.
- Cambios en el comportamiento o problemas de equilibrio.

Tratamiento:

El tratamiento del cáncer infantil puede incluir cirugía, quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia y trasplante de células madre, según el

Instituto Nacional del Cáncer. La elección del tratamiento depende del tipo de cáncer, su estadio y la salud general del niño.

Día Internacional del Cáncer Infantil:

El 15 de febrero se celebra el Día Internacional del Cáncer Infantil, una iniciativa para crear conciencia sobre el cáncer infantil y mostrar apoyo a los niños con cáncer, los supervivientes y sus familias.

Importancia del diagnóstico temprano:

El diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno son cruciales para aumentar las posibilidades de recuperación de los niños con cáncer, según la Organización Panamericana de la Salud

- **FUENTES DE INFORMACIÓN:**

Organización Panamericana de la Salud (OPS):

https://www.google.com/aclk?sa=L&ai=DChsSEwjWyMug0JKPAxXxr1oFHfNZligYACICCAEQABoCdnU&co=1&ase=2&gclid=Cj0KCQjw-4XFBhCBARIsAAdNOKuqINz-eMQZrDdv2XYe0CBYc-TUh-gfpRgBsr5-aSRDJ0yl04emHeUaAgyaEALw_wcB&cce=2&category=acrcp_v1_32&sig=AOD64_3yS0f33wGVU8AEo-

- **INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS**

- Video beam
- Resma de papel oficio y lapicero
- Registro Fotografías.
- Actas (concertación, actividad, reunión, certificación)
- Registros de asistencia

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: No se presentaron dificultades que impidieran el desarrollo de los encuentros.

Logros: Desarrollar los encuentros en la fechas y horarios estipulados, asimismo que las actividades hayan generado conocimiento a nuestros padres

RECOMENDACIONES

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en torno para la identificación temprana del cáncer infantil

por parte de los padres es crucial porque permite iniciar el tratamiento lo antes posible, lo que aumenta significativamente las posibilidades de curación y mejora la calidad de vida del niño.

CONCLUSION:

La aplicación del presente proyecto es importante pudimos brindar conocimientos sobre el cáncer infantil y sus síntomas la importancia de identificar esta enfermedad con Un diagnóstico precoz también puede ayudar a prevenir complicaciones y reducir el impacto psicológico tanto en el niño como en la familia.



ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1 del mes 08 del año 2025 se reunieron
Aníbal Gaviria Jerez representante de la ESE CAMU LOS
 CORDOBA Enfermera jefe y
Rosana Estrella representante de
la comunidad canulero de la zona urbana del municipio de
Canulero con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de
 prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBA y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

[illegible]

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

Nombre:	Rosana Estrella Reyes	Nombre:	An 34c 6
Cedula de ciudadanía:	30689751	Cedula de ciudadanía:	1007397989
Entidad:		Entidad:	ESC Com
Numero de contacto	8246885056	Numero de contacto	3004249332
Firma:	Rosana Estrella Reyes	Firma:	An 34c 6



686

	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 19 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: BARRIO EL RECREO	Hora de Inicio: 10:00
Fecha: 8-07-2025	Hora de Finalización: 11:00AM
✓ Objetivo(s) de la Reunión:	
<ul style="list-style-type: none">• reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes que padecen esta enfermedad, a través de la detección temprana, el diagnóstico oportuno y el acceso a tratamientos integrales.• generar conciencia sobre el cáncer infantil y la importancia de la atención adecuada, así como fortalecer la capacidad de los países para brindar servicios de calidad.• Promover la identificación de signos y síntomas del cáncer infantil para facilitar un diagnóstico rápido.	
Desarrollo de la Reunión	
Una vez concertada la actividad se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio actividad con preguntas previas sobre: ¿Qué es el cancer infantil ¿ Seguidamente se	

[Handwritten signature]

687

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 GOBIERNO DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 10 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en torno para La identificación temprana del cáncer infantil por parte de los padres es crucial porque permite iniciar el tratamiento lo antes posible, lo que aumenta significativamente las posibilidades de curación y mejora la calidad de vida del niño.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe *Angie Gauria*

N

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, ROSANA ESTRELLA R identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30689751, en Representación del comunidad canal etc certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó Taller sensibilización cáncer infantil, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en canal etc a los 6 días del mes de 08 de 2025

FIRMA: Rosana Estrella Reyes
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30689751
CELULAR: 3246885056

mr

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

Lugar:	Villa lambertinez ,
Fecha:	6-08-2025
Personas Intervenidas:	20

JORND A N#1





NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller sensibilización sobre los signos y síntomas del cáncer Pínturi

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																											
08	25	2008	Barrio Lambertini	urbana																											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA						
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO							
1	Omar Zabala Martinez	ce	109977997	300268293	47	M	#							+	+				+			X	SI	NO							
2	Valentina Hernandez Lopez	Ti	1066591929	3009063429	17	f	M	x							+								X								Omar Zabala
3	Edith Vidal Solera	ce	50891905	300413536	59	f	M							+	+								X								Valentina Hernandez
4	Rosana Reyes Torreglosa	ce	30689701	324685056	39	f	M							+	+								X								Edith Vidal
5	Cladis Martinez Pinto	ce	113004850	325569268	19	f	M							+	+								X								Rosana Reyes
6	Salvador Contreras Aguilar	ce	78708793	316532593	53	M	#		f						+								X								Cladis Ne
7	Eder Pertuz Barilla	ce	109977796	no Recesi		M	H								+	+							X								Salvador
8	Nancy Reyes Estrella	ce	25968539	3027077992	62	f	M							+	+								X								Eder Pertuz
9	Proelio Ramos Diaz	ce	6870347	320732322	67	M	H							+	+								X								Nancy Reyes
10	Glacelis Morales Penata	ce	26216662	300908419	47	f	M					x			+								X								Proelio R



CRMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

DÍA:	MES:	AÑO:	TELÉFONO	EDAD	SEXO	UBICACIÓN:	ZONA:										FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
6	08	25	5.110 Lumbertine2										urban																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP					INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	cesar Fernando Martinez			1068583153		34	M	H																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															



CRMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes 08 del año 2025 se reunieron
Ange Guoripa representante de la ESE CAMU LOS
 CORDOBA Enfermera Jefe y
Yamile Chirina representante de
comunidad canalete de la zona Oribana del municipio de
canalete :con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de
 prestación de servicios N°005 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

[illegible]

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

Nombre:	Yamile Chirina Fuentes	Nombre:	Anibal
Cedula de ciudadanía:	35010966	Cedula de ciudadanía:	1007397984
Entidad:		Entidad:	Esc Camu
Numero de contacto	300689223	Numero de contacto	3004249332
Firma:	Yamile Chirina	Firma:	Anibal

20

694

 Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	 CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA: 21 DE 24

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: BARRIO EL RECREO	Hora de Inicio: 10:00
Fecha: 8-07-2025	Hora de Finalización: 11:00AM
✓ Objetivo(s) de la Reunión:	
<ul style="list-style-type: none">• reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes que padecen esta enfermedad, a través de la detección temprana, el diagnóstico oportuno y el acceso a tratamientos integrales.• generar conciencia sobre el cáncer infantil y la importancia de la atención adecuada, así como fortalecer la capacidad de los países para brindar servicios de calidad.• Promover la identificación de signos y síntomas del cáncer infantil para facilitar un diagnóstico rápido.	
Desarrollo de la Reunión	
<p>Una vez concertada la actividad se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio actividad con preguntas previas sobre: ¿Qué es el cancer infantil ¿ Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: los síntomas de cancer infantil , utilizando la metodología diapositivas proyectadas en video beam asi mismo finalizando con toma de registros fotográficos y de asistencias, diligenciamiento de listado de asistencia.</p>	
Conclusiones:	
<p>La aplicación del presente proyecto es importante pudimos brindar conocimientos sobre el cáncer infantil y sus síntomas la importancia de identificar esta enfermedad con Un diagnóstico precoz también puede ayudar a prevenir complicaciones y reducir el impacto psicológico tanto en el niño como en la familia.</p>	
Recomendaciones	

[Handwritten signature]

695

	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 20 DE 24

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando actividades educativas en torno para La identificación temprana del cáncer infantil por parte de los padres es crucial porque permite iniciar el tratamiento lo antes posible, lo que aumenta significativamente las posibilidades de curación y mejora la calidad de vida del niño.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe

Ange Pavón



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yamilc Chiruf, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 35010966, en Representación del comunidad analista certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Taller sensibilización sobre cancer Infantil, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

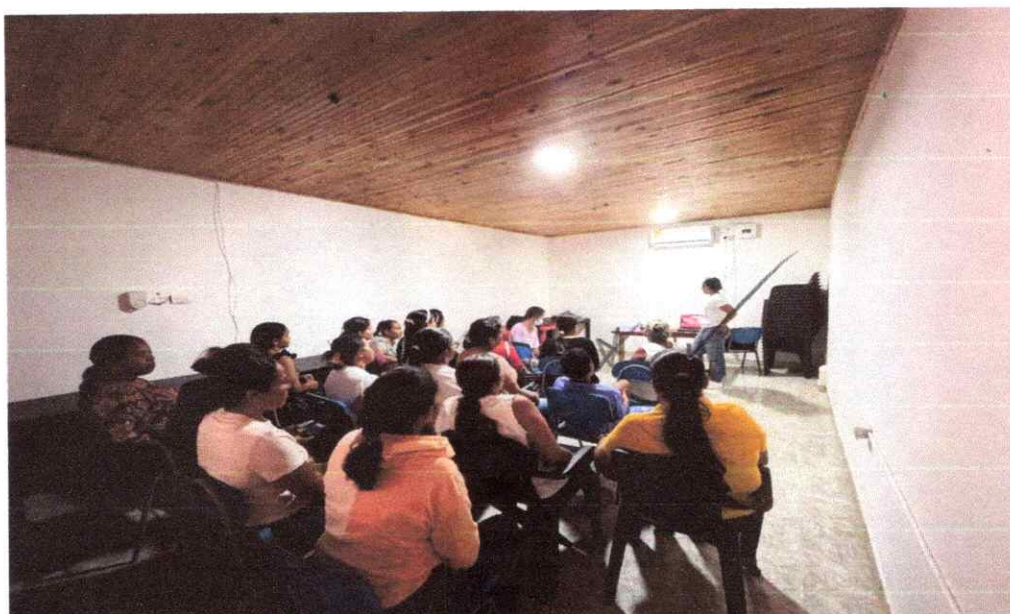
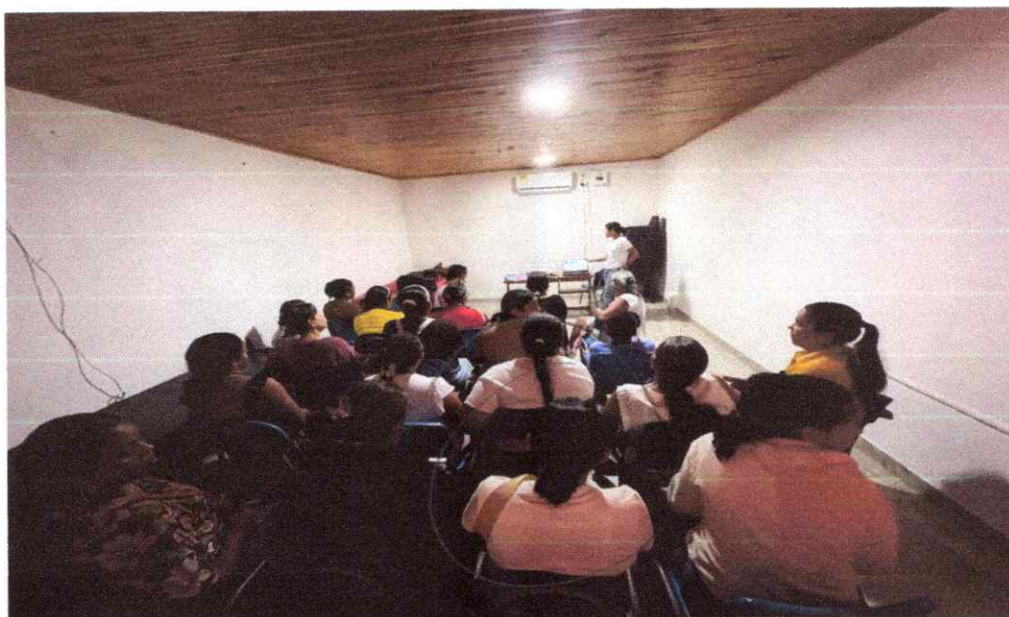
Para constancia se firma en canalete a los 26 días del mes de 08 de 2025

FIRMA: Yamilc Chiruf Fuentes
CEDULA DE CIUDADANÍA: 35010966
CELULAR: 302689223

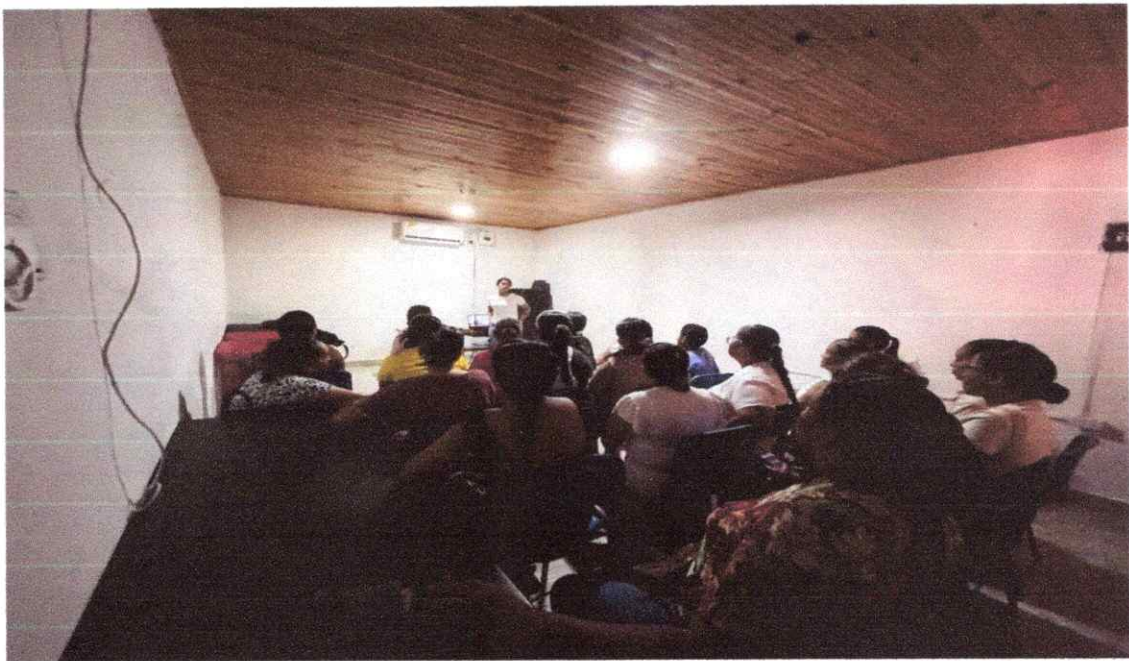
12

JORNADA #2

Lugar:	barrio recreo
Fecha:	26-08-25
Personas Intervenidas:	20



12



EJE: 1 Atención Primaria en salud

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

DÍA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA																											
28	08	25	Barrío Recreo		Ubung																											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO								
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP					INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO							
1	Gloria Calacero Caro.		CE	35010707		no tiene	F	F								+								X				Adriana Calacero			SI	NO
2	cesar punado Martinez		CE	1068583123		no tiene	M	M								+								X				Cesar P			SI	NO
3	Yamile chimos puntos		CE	35010996		300268923	F	F	M				+											X				Yamile Jiménez			SI	NO
4	Vialis Lopez Contreras		CE	35010608		no tiene	F	F	M							+								X				Vialis L			SI	NO
5	Francisca Pinto Palmira		CE	42654508		3024679186	F	F	M							+								X				Francisca Pinto			SI	NO
6	Sirley Sotelo Morales		CE	1068584374		3004679186	F	F	M							+								X				Sirley Sotelo			SI	NO
7	Valentina Hernandez Lopez		TI	1066571929		3009653427	F	F	M	+						+								X				Valentino Lopez			SI	NO
8	Omar Zabalá Martinez		CE	10977997		300866049	M	M	M				+				+							X		+		Omar Zabalá			SI	NO
9	Proelio Ramos Diaz		CE	6870347		320732322	M	M	M							+	+							X		+		Proelio R			SI	NO
10	Wilson Joraba Logares		CE	70527587		3104286411	M	M	M				+				+							X		+		Wilson J.			SI	NO



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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

[illegible]



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-005-2025



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