4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

1. Asistir a controles regulares antes, durante y después del embarazo.
2. Mantener una alimentación balanceada y tomar suplementos según indicación médica.
3. Evitar alcohol, tabaco y otras sustancias nocivas.
4. Promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses.
5. Asegurar un parto seguro y humanizado.
6. Fomentar la planificación familiar después del parto.
7. Estimular el desarrollo del bebé con cariño, juego y comunicación.
8. Cumplir con el esquema de vacunación y controles de crecimiento.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: Alvaro Jesus Ruiz **FIRMA** [signature] **TELEFONO:** 3008043222

768

16734

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	03	12	2025		TALLER	X	JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Paola Ramos Machado						TEL. DE CONTACTO	3132373412	
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	50936615	
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitaria								
LUGAR CONCERTADO:	Las Parcelas								
FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:				
	09	12	2025	9:00 am	Paola Ramos Machado				
ACTIVIDAD CONCERTADA	UNA SESION EDUCATIVA DIRIGIDA A MADRES GESTANTES, MADRES LACTANTES, MADRES DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR, LIDERES DE LA COMUNIDAD, EN EL CUAL SE ABORDARÁN TEMAS COMO: EL CUIDADO DEL BINOMIO MADRE-HIJO DURANTE LA GESTACIÓN, PARTO, PUERPERIO Y LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, CUIDADOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS, LACTANCIA MATERNA, NUTRICIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LOS DEMÁS RELACIONADO, CON BASE EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.								

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	X Primera Infancia	Territorio 1
__Educativo	_____Institucional	___ Alta ruralidad	____ Familia	X Infancia	
____ Laboral	P/ Vulnerable	____ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio 3
				X Juventud	
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

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

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: el cuidado del binomio madre-hijo durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 9 **MES:** 12 **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TÈLEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Dayris Guzman	50438092	43	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3218229528	Dayris Guzman
2	María Berrío	1067850284	52	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3022822204	María Berrío
3	Luciana Guzman	1062974919	17	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3046619430	Luciana G.
4	Roquelina Abile	3499652	72	F	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	3046614930	Roquelina
5	Carlos Andres arriola	1067525410	18	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3004212745	carlos andres
6	Dina patricia Ayala	50425442	50	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3106757661	Dina Ayala
7	Socorro Nuñez	34971561	65	F	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	3145103876	Socorro Nuñez
8	Jorge Alfonso ortiz	1062446200	16	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3205908515	Jorge Ortiz
9	Julieta Daza Quiñonez	1062438369	16	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3017365453	Julieta Zaza.
10	William Mena. M.	6.588670	58	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3167925977	William M.

RESPONSABLE: Audrey James M **FIRMA:** Audrey James M

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: el cuidado del Binomio madre-hijo durante la gestacion, Parto, Puerperio y los primeros 1000 dias de vida.

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 2 DIA: 9 MES: 12 AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Anibal Guzmán	1067840412	39	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3046619930	Anibal Guzmán
2	Maria teran	34971606	70	F	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	3126208582	Maria Teran
3	Yair Ruiz Toro	10465536	44	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3174376648	Yair.
4	Dairo Prenveltran	1062483476	16	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3004217295	Dairo P.
5	Mariana barretro	1062537644	18	F	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	3046619930	Mariana Barreto
6	yorlan correa	1068424642	17	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3106757661	yorlan C.
7	Morelia daza	1067481323	19	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3136603785	Morelia Daza
8	Marwin veltran		19	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3004217245	Marwin V.
9	MIGUEL ANGEL ARCIRIA	1067905678	38		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3106157976	MIGUEL ANGEL
10	Clara Guzman	1068141887	18	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3046619930	Clara G.

RESPONSABLE: Audrey Jaramillo Molina FIRMA: Audrey Jaramillo

7637

vidasinú

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA ACTIVIDAD





7938

vidasinú

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA ACTIVIDAD





7639

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

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	09	12	2025		TALLER	X	JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Paola Ramos Madrado	TEL. DE CONTACTO	3132773912
CON CEDULA #	50936615	DE	Montería
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitaria		
LUGAR RESIDENCIA:	Mocarí		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	UNA SESION EDUCATIVA DIRIGIDA A MADRES GESTANTES, MADRES LACTANTES, MADRES DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR, LIDERES DE LA COMUNIDAD, EN EL CUAL SE ABORDARÁN TEMAS COMO: EL CUIDADO DEL BINOMIO MADRE-HIJO DURANTE LA GESTACIÓN, PARTO, PUERPERIO Y LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, CUIDADOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS, LACTANCIA MATERNA, NUTRICIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LOS DEMÁS RELACIONADO, CON BASE EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
LUGAR DONDE SE DESARROL	Las Parcelas.

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

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	X Primera Infancia	Territorio 1
___ Educativo	Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	X Infancia	
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio 3
				X Juventud	
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

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

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #14

MÉDICO

DESARROLLAR UNA (1) BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA MENSUAL CASA A CASA CON UN MÍNIMO DE CINCUENTA (50) HOGARES SUJETOS DE LA BÚSQUEDA, EN LA QUE SE REALICE IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, APLICANDO LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DESIGNADOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. LOS SINTOMÁTICOS, QUE SEAN DETECTADOS, DEBERÁN SER NOTIFICADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LA RESPECTIVA EPS PARA SU GESTIÓN EN SALUD. DURANTE LA ACTIVIDAD, SE BRINDARÁ ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD, ADEMÁS DE GARANTIZAR LA REFERENCIA OPORTUNA DE LOS CASOS SOSPECHOSOS PARA SU VALORACIÓN MÉDICA Y DIAGNÓSTICO. ESTA ESTRATEGIA CONTRIBUIRÁ A LA DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, REDUCIENDO SU IMPACTO EN LA POBLACIÓN.

vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARIA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA			DD	MM	AAAA		
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	X	1	01 02 03	12	2025	BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA MENSUAL CASA A CASA CON UN MÍNIMO DE CINCUENTA (50) HOGARES SUJETOS DE LA BÚSQUEDA, EN LA QUE SE REALICE IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, APLICANDO LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DESIGNADOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. LOS SINTOMÁTICOS, QUE SEAN DETECTADOS, DEBERÁN SER NOTIFICADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LA RESPECTIVA EPS PARA SU GESTIÓN EN SALUD. DURANTE LA ACTIVIDAD, SE BRINDARÁ ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD, ADEMÁS DE GARANTIZAR LA REFERENCIA OPORTUNA DE LOS CASOS SOSPECHOSOS PARA SU VALORACIÓN MÉDICA Y DIAGNÓSTICO.	ESTA ESTRATEGIA CONTRIBUIRÁ A LA DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, REDUCIENDO SU IMPACTO EN LA POBLACIÓN.
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

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

9679

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

La **búsqueda activa comunitaria mensual casa a casa** es una estrategia de salud pública orientada a la identificación temprana de personas con síntomas respiratorios en sus hogares. Su propósito es **prevenir la propagación de enfermedades respiratorias**, facilitar el acceso oportuno a servicios de salud y brindar orientación educativa en la comunidad. Se realiza con un mínimo de 50 hogares por jornada, y los casos detectados se notifican a las autoridades competentes para su gestión clínica.

- Identificar sintomáticos respiratorios de forma temprana.
- Notificar los casos a la Secretaría de Salud y a las EPS.
- Brindar orientación preventiva a las familias.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

1. No surgieron dudas

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Desarrollo:
1. Metodología

Inf 97

- Visita casa a casa por personal de salud o promotores comunitarios.
- Mínimo de 50 hogares por jornada.
- Aplicación de instrumentos oficiales proporcionados por la Secretaría de Salud.

2. Identificación de Sintomáticos Respiratorios

- Tos persistente, fiebre, dificultad respiratoria, congestión nasal.
- Registro de síntomas y antecedentes.
- Clasificación y priorización según gravedad.

4. Notificación y Gestión

- Reporte inmediato de casos sospechosos.
- Coordinación con la EPS para valoración médica, pruebas diagnósticas y seguimiento.

5. Orientación y Educación Comunitaria

Durante la visita se brinda información sobre:

- Uso adecuado del tapabocas.
- Lavado de manos frecuente y correcto.
- Medidas de ventilación y distanciamiento.
- Signos de alarma para acudir al centro de salud.
- Disponibilidad y acceso a servicios médicos.

6. Referencia y Contrarreferencia

- Garantizar que los casos con síntomas sean remitidos a consulta médica.
- Seguimiento posterior para confirmar diagnóstico o descartar enfermedades transmisibles.

Conclusiones:

- La búsqueda activa casa a casa fortalece la **detección precoz** de enfermedades respiratorias, lo cual es clave para **interrumpir cadenas de transmisión**.
- Permite **educar a la comunidad**, mejorar prácticas de autocuidado y fomentar el uso correcto de los servicios de salud.
- Es una acción fundamental en el marco de la **vigilancia epidemiológica comunitaria**.
- Requiere de un **trabajo articulado** entre comunidad, EPS y autoridades de salud para lograr un impacto real.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

1. **Usar tapabocas correctamente**: cubriendo nariz, boca y mentón; cambiarlo si está húmedo o sucio.
2. **Realizar lavado de manos frecuente**: con agua y jabón o gel antibacterial, especialmente al llegar a casa, después de toser o estornudar.
3. **Ventilar bien los espacios del hogar**: abrir ventanas y permitir circulación de aire.
4. **Evitar automedicarse**: en caso de síntomas respiratorios, acudir al servicio de salud.
5. **Estar atentos a signos de alarma**: fiebre persistente, dificultad para respirar, dolor en el pecho o deterioro del estado general.
6. **Cumplir con las citas médicas** y realizarse las pruebas que el personal de salud indique.
7. **Notificar a tiempo** si alguien en el hogar presenta síntomas respiratorios.
8. **Fomentar la vacunación** como una herramienta preventiva frente a enfermedades respiratorias.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: [illegible] **FIRMA** [illegible] **TELEFONO:** 3008043222

1643

76744

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

ACTA DE CONCERTACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	29	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	X
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Martha Chamorro						TEL. DE CONTACTO	3135063770
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	x	N° DE DOC:	34974290
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Barrio las parcelas							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	1/2/3	12	2025	10:00 am	x Martha Chamorro

ACTIVIDAD CONCERTADA

DESARROLLAR UNA BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA CASA A CASA CON UN MÍNIMO DE CINCUENTA (50) HOGARES SUJETOS DE LA BÚSQUEDA, EN LA QUE SE REALICE IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, APLICANDO LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DESIGNADOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. LOS SINTOMÁTICOS, QUE SEAN DETECTADOS, DEBERÁN SER NOTIFICADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LA RESPECTIVA EPS PARA SU GESTIÓN EN SALUD. DURANTE LA ACTIVIDAD, SE BRINDARÁ ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD, ADEMÁS DE GARANTIZAR LA REFERENCIA OPORTUNA DE LOS CASOS SOSPECHOSOS PARA SU VALORACIÓN MÉDICA Y DIAGNÓSTICO.

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

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

PIC 2025

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

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI - NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) y/o (-)	2 (+) y/o (-)	3 (+) y/o (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	1/12/25	Yenis flores	cc	50276l 310	43	F	calle #683	300698 5673	Macari	Subsidiado	Mutual ser	Yenis flores	No	—	—	—	—	—	—	—	—
2	1/12/25	Yesenia pereira	cc	50905 825	62	F	calle	300698 5673	Macari	Subsidiado	Mutual ser.	Yesenia Pe	No	—	—	—	—	—	—	—	—
3	1/12/25	Indalzquierdo Martinez	cc	34997 251	64	F	calle #676	300993 6913	Macari	Subsidiado	Mutual ser	Indalzquierdo	No	—	—	—	—	—	—	—	—
4	1/12/25	Uriel nuñez	cc	15041 727	64	M	Calle 12.	320660 7807	Macari	Subsidiado	Mutual ser	Uriel	No	—	—	—	—	—	—	—	—
5	1/12/25	Adalberto Paternina	cc	1067 924474	32	M	calle 0608	321647 9824	Macari	Subsidiado	Mutual ser		No	—	—	—	—	—	—	—	—
6	1/12/25	Luisa barrera	cc	1002 735	23	F	calle 5.69	300871 2420	Macari	Subsidiado	Mutual ser	Luisa	No	—	—	—	—	—	—	—	—
7	1/12/25	Sandra Contreras	cc	1067 854485	37	F	calle	300737 1691	Macari	Subsidiado	NEPS	Sandra Contreras	No	—	—	—	—	—	—	—	—
8	1/12/25	Gustavo anto nio	cc	10473 60	72	M	calle	33 424 6193	Macari	Subsidiado	Mutual ser	Gustavo	No	—	—	—	—	—	—	—	—
9	1/12/25	onda rodriguez	cc	2624 483	70	F	calle	3172 482772	Macari	Subsidiado	Mutual ser	Onelda	No	—	—	—	—	—	—	—	—
10	1/12/25	enrique Saez	cc	78746 889	48	M	calle	322 504 8124	Macari	contributivo	Salud total	Enrique	No	—	—	—	—	—	—	—	—

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PIC 2025

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

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI - NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) y/o (-)	2 (+) y/o (-)	3 (+) y/o (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	1/12/25	Alfredo Vasquez	cc	78710 159	53	M	Cll 12 #305	312010 4621	Mocari	Subsidiado	Mutual Ser		No	–	–	–	–	–	–	–	–
2	1/12/25	Marcos Gedeon Verrio	cc	6884 242	68	M	calle 12	313514 9807	Mocari	Subsidiado	Mutual Ser		No	–	–	–	–	–	–	–	–
3	1/12/25	Dionico Antonio Lopez	cc	10994 144	70	M	calle 13	311517 8767	Mocari	Subsidiado	NEPS	Dionico	No	–	–	–	–	–	–	–	–
4	1/12/25	Mesilene Mestra.	cc	34469 885	73	F	calle 13 4306	311687 7217	Mocari	Subsidiado	Salud total		No	–	–	–	–	–	–	–	–
5	1/12/25	Manuela Mestra	cc	34968 933	70	F	Calle 15 Calle 15	311631 1220	Mocari	Subsidiado	NEPS		No	–	–	–	–	–	–	–	–
6	1/12/25	Dary Pacheco	cc	50909 7890	51	F	Call 15 413	301542 4522	Mocari	Subsidiado	NEPS	Dary Pacheco	No	–	–	–	–	–	–	–	–
7	1/12/25	Virgelina Mengana	cc	35422 427	74	F	Calle 15	301542 4522	Mocari	Subsidiado	NEPS	Virgelina	No	–	–	–	–	–	–	–	–
8	1/12/25	Jenny Rosero	cc	5043 1 573	47	F	Calle 15	3136 668242	Mocari	Subsidiado	NEPS	Jenny Rosero	No	–	–	–	–	–	–	–	–
9	1/12/25	Adalberto Bustos	cc	78747 738	49	M	calle 15	324 6413868	Mocari	Subsidiado	Mutual Ser	Adalberto Bustos	No	–	–	–	–	–	–	–	–
10	1/12/25	Eryan Vedoya	cc	78688 185	63	M	calle 15	321731 7027	Mocari	Subsidiado	NEPS	Edgar Hoyos	No	–	–	–	–	+	–	–	–

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD A. J. M

PIC 2025

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

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI - NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) y/o (-)	2 (+) y/o (-)	3 (+) y/o (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	2/12/25	Miran Isabel Contreras M.	CC	50901 479	68	F	Mocarí	321711 8767	Mocarí	Subsidiado	coosalud	Isabel contr.	X	—	—	—	—	—	—	—	—
2	2/12/25	Juan david villalba.	CC	1062 955 723	24	M	Mocarí	301879 4502	Mocarí	Subsid.	Salud total	Juan villalba	X	—	—	—	—	—	—	—	—
3	2/12/25	Oliverio Rodriguez	CC	93119 123	64	M	Mocarí	311658 1202	Mocarí	Subsid.	Nueva eps.		X	—	—	—	—	—	—	—	—
4	2/12/25	Isabel vergara	CC	34999 648	40	F	Mocarí	313511 9945	Mocarí	Sanitas	Salud total	Isabel Vergara	X	—	—	—	—	—	—	—	—
5	2/12/25	Elisabeth Gavina	CC	34965 549.	38	F	Mocarí	313511 9945	Mocarí	Subsid.	Mutual ser	Elisbaun...	X	—	—	—	—	—	—	—	—
6	2/12/25	Juan fernando Ramos	CC	1062 953 309	22	M	Mocarí	310890 8118	Mocarí	Subsid.	Salud total		A	—	—	—	—	—	—	—	—
7	2/12/25	Dianeth Sotelo	CC	50905 720	30	F	Mocarí	312291 1105	Mocarí	contri.	Sanitas	Dianeth	A	—	—	—	—	—	—	—	—
8	2/12/25	Ateli Nieto	CC	1067 956 312	28	F	Mocarí	312630 3926	Mocarí	Subsid.	Caracap.		A	—	—	—	—	—	—	—	—
9	2/12/25	Diana Gonzalez	CC	30685 515	42	F	Mocarí	318607 0086	Mocarí	Subsid.	Salud t.		A	—	—	—	—	—	—	—	—
10	2/12/25	Regina Penado	CC	25796 473	69	F	Mocarí	3	Mocarí	Subsid.	Mutual ser	Regina	X	—	—	—	—	—	—	—	—

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PIC 2025

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

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI - NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) y/o (-)	2 (+) y/o (-)	3 (+) y/o (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	2/12/25	Jenoveva Margeta	cc	34983 93	62	F	Calle #12 #454.	301578 6910	Macari	Subsidiado	Mutual ser		X	—	—	—	—	—	—	—	—
2	2/12/25	Francis Narvaez	cc	9067 428802	31	F	calle 12	313532 7469	Macari	Subsidiado	Salud total		X	—	—	—	—	—	—	—	—
3	2/12/25	Julio Anaya	cc	10415 538	82	M	Calle 12	304484 8529	Macari	Subsidiado	Mutual ser		X	—	—	—	—	—	—	—	—
4	2/12/25	Blanca gomez	cc	50404 619	55	F	calle 12	3145 038738	Macari	Subsidiado	Mutual ser		X	—	—	—	—	—	—	—	—
5	2/12/25	Fernando Saldarriaga	cc	7317 2 568	61	M	Calle 12	301543 6268	Macari	Subsidiado	Mutual Ser		X	—	—	—	—	—	—	—	—
6	2/12/25	Rosalbanys	cc	34970 806	68	F	calle 12	322620 7695	Macari	Subsidiado	Mutual ser		X	—	—	—	—	—	—	—	—
7	2/12/25	Feliciano Rodriguez	cc	34905 429	.	F	calle 12	302217 6205	Macari	Subsidiado	Coosalud		X	—	—	—	—	—	—	—	—
8	2/12/25	Lila Petro	cc	50414 065	55	F	calle 12	313665 9557	Macari	Subsidiado	NEPS		X	—	—	—	—	—	—	—	—
9	2/12/25	Cielo monte	cc	52043 881	71	F	calle 12	301201 2841	Macari	Subsidiado	NEPS		X	—	—	—	—	—	—	—	—
10	2/12/25	Yon Jaime Perez	cc	79586 570	63	M	Calle 12	304881 3056	Macari	Subsidiado	NEPS		X	—	—	—	—	—	—	—	—

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

1 de 2

PIC 2025

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

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI - NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) y/o (-)	2 (+) y/o (-)	3 (+) y/o (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	3/12/25	Eva María Gutierrez	CC	34969 742	68	F	Montería	314848 1768	Montería	contrib.	Medicina integral	Eva Gutierrez	No	—	—	—	—	—	—	—	—
2	3/12/25	Ubaldo de los santos	CC	6877 543.	71	F	Montería	314848 1768	Montería	contrib.	Medicina integral		No	—	—	—	—	—	—	—	—
3	3/12/25	Laura Vanessa Madrid	CC	1003 048 091	26	F	Montería	323525 1203	Montería	subsid	Mutual ser.	Laura M	No	—	—	—	—	—	—	—	—
4	3/12/25	Oalis García	CC	50935 188	44	F	Montería	323502 4984	Montería	subsid	coosalud	Oalis García D.	No	—	—	—	—	—	—	—	—
5	3/12/25	Alba Sanchez	CC		45	F	Montería	310782 546	Montería	subsid	salud total		No	—	—	—	—	—	—	—	—
6	3/12/25	Adriana Guarne.	CC	1005 504 396.	35	F	Montería	300476 5787	Montería	contrib.	salud total	Adriana Guarne	No	—	—	—	—	—	—	—	—
7	3/12/25	Carmen castaño	CC	50923 287	57	F	Montería	324599 9091.	Montería	subsid.	Nueva EPS.	Carmen castaño.	No	—	—	—	—	—	—	—	—
8	3/12/25	Jet Marina German	CC	50906 782	59	F	Montería	310 596 27 13	Montería	subsid.	coosalud		No	—	—	—	—	—	—	—	—
9	3/12/25	Naven Jesus salgado	CC	1067 949 224	29	M	Montería	310743 4783	Montería	subsid	coosalud	Nancy S.	No	—	—	—	—	—	—	—	—
10	3/12/25	Donaciano Urango	CC	34969 447	73	F	Montería	311 658 76 44	Montería	contrib	sanitas	donaciano	No	—	—	—	—	—	—	—	—

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

16750

vidasinú

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD





vidasinú

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD





76752

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

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	1 2 3	12	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	X
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Maritza Chamorro	TEL. DE CONTACTO	3135063770
CON CEDULA #	34974790	DE	Monteria
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:	Barrio Las parcelas		

CERTIFICO QUE:

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

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Maritza Chamorro	50.

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

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

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #15

ENFERMERA JEFE

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

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X	Mocarí	DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y centro desarrollo infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del decreto 2287 de 2003, compilado en el decreto único 780 de 2016. para tal efecto, deberá presentar mensualmente, matriz de seguimiento diligenciada a la coordinación pai municipal, para la verificación y seguimiento de los niños con esquemas incompletos para su puesta al día.	Verificar el estado actual de vacunación en niños pertenecientes a los Hogares de Bienestar Familiar y Centros de Desarrollo Infantil del municipio, priorizando aquellos con esquemas incompletos para su respectiva puesta al día, mediante jornadas mensuales de educación, sensibilización y seguimiento, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003 y el Decreto Único 780 de 2016.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA			05	12	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

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

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

1653

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

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

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

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada, la madre comunitaria y la auxiliar de enfermería plantearon dudas sobre la vacunación en niños con síntomas leves, las reacciones posteriores a la inmunización y las acciones a seguir ante fiebre o malestar. También solicitaron orientación para actualizar esquemas atrasados. Este espacio permitió resolver inquietudes y reforzar su compromiso con el cuidado y la vacunación oportuna de los niños.

454

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

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

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

Para la jornada del mes de noviembre se evalúan 16 niños de la docente Ingrith López, edades de 4 a 5 años. Durante la evaluación no se reportaron hallazgos significativos, dado que los menores valorados presentaban esquemas de vacunación completos para su edad, logrando así abarcar el 100% de la población del CDI Semillas del Saber de Mocarí

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

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

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

7697

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

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: DINA RAMOS GUILLIN FIRMA: Dina Ramos **TELEFONO:** 3234601241

16757

Diciembre.

vidasinú

15 PAI

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

Alcaldía de MONTERÍA

Ingrith Lopez - docente 4-5 a

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

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

PERSONA CONCERTADA:	Angela Negrete Machado						TEL. DE CONTACTO	3106591713.	
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	26.163.011.	
PROFESIÓN U OFICIO:	Auxiliar de Enfermería								
LUGAR CONCERTADO:	CDI familias del Saber - Mocari.								

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	05	12	2025.	08:00 am	x Angela Negrete M.

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

LÍNEAS OPERATIVAS DEL PDSP A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Luz Ramos Guillen	Dina Ramos G.	3234101491.

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada de educación, comunicación y sensibilización sobre búsqueda de susceptibles, sintomas

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 2 DIA: 05 MES: 12 AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Angela Negrete Machado	26.163.011	45	F	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	3105911713	Angela Negrete M.
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

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

58

Municipio Monteria

TERRITORIO BARRIO MOCARI



Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de Identificación del niño	Nombre completo de la Madre	Número de Identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Fecha de encuesta	Fecha de nacimiento	EDAD		BCG- Hep RN	Rotavirus pollo neumococo pentavalente 2 meses	Rotavirus pollo neumococo pentavalente 4 meses	Pollo pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 Meses	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral esquema año	Fiebre Amarilla Triple viral pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 pollo 5 años	Motivo de NO Vacunación
								DD / MM / A	DD / MM / A	Meses	Años	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
1	Emiliano Mulasco Priolo	1062549180	Sindy Priolo Madera	106793137	3005252596	CONTRIBUTIV	SURA	5/12/2025	5/08/2022		3	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2	Aitana Noble Rocha	1068446828	Lina Rocha Herran	1019093749	3152192899	CONTRIBUTIV	SALUD TOTAL	5/12/2025	2/03/2022		3	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
3	Liam Daniel Alvarez Hurtado	1069513248	Maria Hurtado Perez	1088138289	3105227662	SUBSIDIADO	NEPS	5/12/2025	9/01/2023		2	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
4	Ian Gael Polo Hoyos	1068447474	Grey Hoyos Gonzalez	5523940	3043375266	CONTRIBUTIV	SALUD TOTAL	5/12/2025	24/07/2022		3	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
5	Gemma Garcia Padilla	1067982483	Kella Padilla Acosta	1003045620	3105359379	SUBSIDIADO	M/SER	5/12/2025	10/08/2023		2	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
6	Nely Lan Florez Guerrero	1062993838	Katy Guerrero Ayala	1067875821	3218479343	SUBSIDIADO	NEPS	5/12/2025	10/02/2023		2	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
7	Salome Espitia Guerrero	1067982111	Lina Guerrero Ochoa	1064186080	3233913478	SUBSIDIADO	M/SER	5/12/2025	6/06/2023		2	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
8	Emanuel Brito Enao	1103765824	Diana Henao Vergara	1102804415	3124472743	SUBSIDIADO	SALUD TOTAL	5/12/2025	16/10/2022		3	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
9	Yulimar Pereira Martinez	1062994901	Maria Alejandra Martinez	1124020038	3244950839	SUBSIDIADO	COOSALUD	5/12/2025	29/12/2023		2	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
10	Gael Jesus Florez Cabalan	1031857493	Ledis Cabalan Medrano	1073818468	3127276972	CONTRIBUTIV	SALUD TOTAL	5/12/2025	11/11/2020		5	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
11	Carlos Arturo Acosta Padilla	1062547209	Alba Padilla Benitez	1067907998	3116253377	SUBSIDIADO	M/SER	5/12/2025	27/05/2021		4	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
12	Elian Jose Alan Hidalgo	1062547133	Eliana Hidalgo Muriel	1067870469	3052473196	SUBSIDIADO	NEPS	5/12/2025	14/05/2021		4	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
13	Emanuel Gonzales Vega	1062991749	Gloria Vega Cavadia	1062958654	3017284920	SUBSIDIADO	M/SER	5/12/2025	25/10/2021		4	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
14	Nahomi Vila Garcia	1062547080	Maria Angelica Garcia Espitia	1003393787	3006783104	CONTRIBUTIV	SALUD TOTAL	5/12/2025	7/04/2021		4	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

15	Samantha Rivero Garcia	1233349206	Viviana Garcia Quintero	25776800	3235830452	SUBSIDIADO	M/SER	5/12/2025	25/05/2021		4	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del saber (CDI) **BARRIO O VEREDA:** Mocarp **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 10 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Emiliano Moslasco Pitalo **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062540180
FECHA DE NACIMIENTO: DD 05 **MM** 08 **AAAA** 22 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 3 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Sindy Pitalo Maldonado
TELÉFONO 3005252596 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067931137 **RÉGIMEN:** contributivo
ASEGURADORA: Suramericana

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

FIRMA Ingrid Lopez Regino

1967

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

CDI
LUGAR: Semillas del saber **BARRIO O VEREDA:** Mocarí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 30 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Alfana Noble Rocha **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1068446828
FECHA DE NACIMIENTO: DD 02 **MM** 03 **AAAA** 22 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 3 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Lina Rocha Hernan
TELÉFONO 3152192899 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1019097349 **RÉGIMEN:** contributivo
ASEGURADORA: Salud Total

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

FIRMA Ingrid Lopez Regino

1 de 2

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del Saber (CDI) **BARRIO O VEREDA:** Nocaí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Liam Daniel Alvarez Hurtado **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1069513248
FECHA DE NACIMIENTO: DD 09 **MM** 01 **AAAA** 23 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 2 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** María Hurtado Perez
TELÉFONO 3105727662 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1088138289 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NEPS

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

FIRMA Ingrid López Negrón

9497

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del saber (CDI) **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jan Gael Polo Hoyos **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1068447474
FECHA DE NACIMIENTO: DD 24 **MM** 07 **AAA** 22 **EDAD: MESES**___ **AÑOS** 3 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Grey Hoyos Gonzalez
TELÉFONO 3043375266 **NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 55230410 **RÉGIMEN:** Contributivo
ASEGURADORA: Salud total

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

FIRMA Ingrid López Reyino

1964

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del Saber (CDI) **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Gemma Garcia Padilla **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1067982483
FECHA DE NACIMIENTO: DD 10 **MM** 08 **AAAA** 13 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 2 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Keyla Padilla Acosta
TELÉFONO 3105359379 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1003045620 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: Nueva EPS

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

FIRMA Ingrid Lopez Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del Sabor (CDI) **BARRIO O VEREDA:** Nocaí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Neylan Florez Guerrero **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062993838
FECHA DE NACIMIENTO: DD 10 **MM** 02 **AAAA** 23 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 2 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Katy Guerrero Ayola
TELÉFONO 3218479343 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067875821 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NUEVA EPS

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

FIRMA Ingrid Lopez Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

CDI

LUGAR: Semillas del saber **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Salome Espitia Guerrero **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1067982111
FECHA DE NACIMIENTO: DD 06 **MM** 06 **AAAA** 23 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 2 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Lina Guerrero Ochoa
TELÉFONO 3233913478 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1064186080 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: Nueva EPS

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

FIRMA Ingrid López Reyino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del Saber (CDI) **BARRIO O VEREDA:** Macaví **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** DIC **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Emanuel Brito Denao **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1103765824
FECHA DE NACIMIENTO: DD 16 **MM** 10 **AAAA** 22 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 3 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Diana Denao Verjano
TELÉFONO 3124472743 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1102804415 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: Salud Total

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

FIRMA Ingrid López Regino

9967

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del saber (CDI) **BARRIO O VEREDA:** Mocarí **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Dylana Pereira Martinez **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062994907
FECHA DE NACIMIENTO: DD 29 **MM** 12 **AAAA** 23 **EDAD: MESES**___ **AÑOS** 2 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Maria Alexandra Martinez
TELÉFONO 3244950839 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1124020038 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: coosalud

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

FIRMA Ingrid López Regino

7676

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: CDI Sonrisas del Saber **BARRIO O VEREDA:** Nocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Gael Jesus Florez Cabalan **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1031857493
FECHA DE NACIMIENTO: DD 11 **MM** 11 **AAAA** 20 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 5 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Lolis Cabalán Medrano
TELÉFONO 3127776972 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1073818468 **RÉGIMEN:** Contributivo
ASEGURADORA: Salud Total

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

FIRMA Ingrid López Negrete

0797

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Nocaní **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Carlos Arturo Acosta Padilla **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062547209
FECHA DE NACIMIENTO: DD 27 **MM** 05 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Alba Padilla Benitez
TELÉFONO 3116253377 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067907998 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: N/Ser

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

FIRMA Ingrid López Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: CDI Semillas del Sabor **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Elian Jose Alean Hidalgo **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062547133
FECHA DE NACIMIENTO: DD 14 **MM** 05 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Elpanai Hidalgo Muriel
TELÉFONO 3052473196 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067870469 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NEPS

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

FIRMA Ingrid López Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

LUGAR: Semillas del Saber 201 **BARRIO O VEREDA:** Mocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Emanuel Gonsalez Vega **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062 991 749
FECHA DE NACIMIENTO: DD 25 **MM** 10 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Gloria Vega Caraballo
TELÉFONO 3017284920 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1062958654 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: Mi Ser

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

FIRMA Ingrid López Regino

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

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

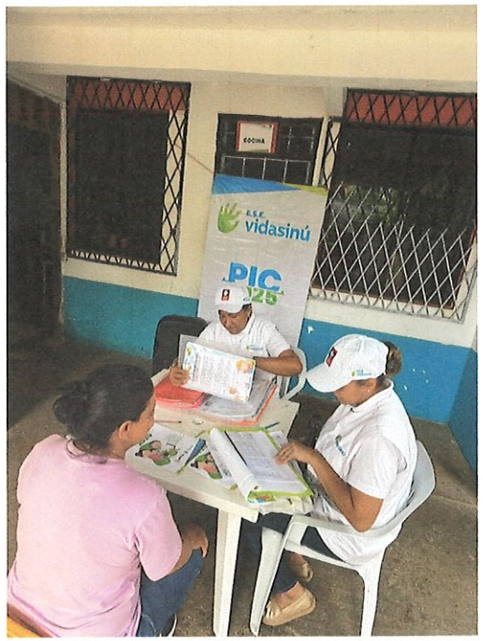
LUGAR: Semillas de saber CDI **BARRIO O VEREDA:** Nbocari **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 05 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jolmantha Rivero Garcia **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1233334 9206
FECHA DE NACIMIENTO: DD 25 **MM** 05 **AAAA** 21 **EDAD: MESES**___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Viviana Garcia Quintero
TELÉFONO 3235830452 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 25776800 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: Nueva Eps

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

FIRMA Ingrid López Regino


COCINA
E.S.E. vidasinú
PIC
2025


COCINA
E.S.E. vidasinú
PIC
2025


COCINA
E.S.E. vidasinú
PIC 2025


COCINA
E.S.E. vidasinú
PIC 2025

16778

vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	05	12	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

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

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Jornadas de educación, sensibilización y fortalecimiento de búsqueda de receptores y esquemas de vacunación
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	CDI Semillas del Saber.

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	**NUMERO DE PARTICIPANTES**
x Angela Negrete M.	1.

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

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

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #16

ENFERMERA JEFE

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

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X	Mocarí	DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el cáncer cervicouterino en la población vulnerable (niñas y niños), infección por el VPH, cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino. cada jornada va dirigida a la comunidad en general (adolescentes, jóvenes y adultos) y tendrá una duración de cuatro (4) horas y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada.	Sensibilizar y educar a la comunidad en general sobre la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el cáncer cervicouterino, promoviendo la vacunación, el conocimiento de sus causas, signos y síntomas, y contrarrestando mitos, estigmas y desinformación, mediante jornadas mensuales dirigidas a adolescentes, jóvenes y adultos.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA			05	12	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

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

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

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

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

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

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

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada, los asistentes expresaron dudas sobre la vacuna contra el VPH, principalmente sobre su eficacia, la edad recomendada y su aplicación en ambos sexos. También mencionaron temores generados por información falsa sobre efectos secundarios. El espacio permitió aclarar mitos, brindar datos confiables y reafirmar que la vacuna es segura y esencial para prevenir diversos tipos de cáncer, fortaleciendo así la toma de decisiones informadas.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

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

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

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

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

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

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

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: DINA RAMOS GUILLIN **FIRMA:** Dina Ramos **TELEFONO:** 3233410 1491

1491

16782

Diciembre.

vidasinú

16 VPH

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

Alcaldía de MONTERÍA

Martes.

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	01	12	2025.		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Kellys Maria Diaz Martinez						TEL. DE CONTACTO	3014890516
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	1067420615
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Plocari -							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	05	12	2025.	10:00am	Kellys Diaz

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

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Luz Ramos G	Dina Luz Ramos G	3233401491

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada de educacion en salud sobre VPH, Cancer de cuello uterino, Vacunacion, mitos, y derechos

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 2 DIA: 05 MES: 12 AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Liana Alfaro Miranda	1.138.031.500	9	F	-	-	-	-	-	+	-	-	-	x	No tiene	Liana marcela
2	Luis Payarez M.	1124051748	31	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	No tiene	Luis
3	Marcy Reyes Reyes	1005486138	28	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3207750879	Marcy
4	ana Areiza	1067931844	31	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3226243122	Ana Areiza
5	Katerine polo	1062960882	22	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3046560935	Katerine polo
6	Onelia Ramos	30687495	63	F	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	3176255010	Onelia Ramos
7	Matia Baron	1.062.534.37	10	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	x	No tienen	Matias
8	Benjamin Sire	1138032484	7	M	-	-	-	-	-	+	-	-	-	x	3226243122	Benjamin
9	Liz Palomino	1064721088	9	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3017379900	Liz
10	Carlos Diaz	1062528514	12	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3018990516	Carlos Diaz

RESPONSABLE: Dina Luz Ramos. 6 FIRMA: Dina Luz Ramos. 6

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada de educacion en salud sobre VPH, cancer de cervix, mitos, vacunacion, sintomas.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 05 **MES:** 12. **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Yaiola Herrera	1062893538	9	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3246258805	Yaiola
2	Juan Paternino	1028925707	10	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	NO Tiene	Juan Paternina
3	Jesus Gonzalez	1048083994	9	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3114335389	Jesus Daniel
4	Maria Victoria Pena	1062982033	9	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3117286249	maria victoria
5	Kelly Blanquicett	1138083160	16	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3018990516	Kellys.
6	Luis alexandro Jimenez	1011212098	14	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3225999508	Luis Jimenez
7	Samuel cabarcas	1074303164	9	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	NO Tiene	Samuel
8	Romir Espitia	1138084155	14	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3136084388	Romir
9	Manuel Jimenez	1063164198	14	TI	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3134160760	Manuel
10	Carlos martinez	1101204216	16	TI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3114600650	Carlos

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





SA697





16787

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

Alcaldía de MONTERÍA

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	05	12	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Kellys Maria Diaz Martinez	TEL. DE CONTACTO	3018890516
CON CEDULA #	1067920615	DE	Monteria
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:	Mocari. [illegible]		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Jornada de educacion, salud, sobre VIH, consejeria de acto sexual, vacunacion, pruebas, entre otros.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Mocari

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Kellys Diaz	20.

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESION:	Enfermera Jefe.	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Luz Ramos. G	Dina Luz Ramos G	3234161491

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #17

ENFERMERA JEFE

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

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X		DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual de educación y comunicación, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad; para tal fin, serán capacitados en: • vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, lineamientos y aspectos claves de la estrategia. • rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad diarreica aguda - EDA y enfermedad respiratoria aguda – ERA, infección respiratoria aguda ira, incluye alertas tempranas (BAC) de desnutrición en menores de 5 años en el entorno comunitario. cada jornada tendrá una duración de cuatro (4) horas y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada.	Fortalecer las capacidades comunitarias en salud mediante jornadas mensuales de educación y comunicación dirigidas a entornos comunitarios, con el fin de promover el conocimiento sobre vacunación segura, autocuidado, estrategia AIEPI comunitaria, rutas de atención y detección temprana de eventos prioritarios en salud, contribuyendo así a la identificación y satisfacción de las necesidades sanitarias del territorio.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		Mocarí	09	12	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

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

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

8497

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

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

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

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada, las familias plantearon dudas sobre cómo identificar signos de alarma en niños menores de cinco años y la atención adecuada ante desnutrición o enfermedades infecciosas. También consultaron sobre la importancia de mantener el esquema de vacunación y las rutas de atención para quienes no tienen carné o afiliación. El espacio permitió resolver inquietudes y reforzar el compromiso comunitario con la prevención y el bienestar infantil.

76792

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

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

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

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

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

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

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

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: DINA RAMOS GUILLIN **FIRMA:** Dina Ramos **TELEFONO:** 3234101441

07697

16791

vidasinú
12 ACEPS

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

Dicisnta

Alcaldía de
MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	03	12	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Yina Lopez Rebordo						**TEL. DE CONTACTO**	3146366845
TIPO DE DOCUMENTO:	**RC:**		**TI:**		**C.C:**	X	**N° DE DOC:**	1003395399
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Macari							

FECHA CONCERTADA:	**DD**	**MM**	**AAAA**	**HORA**	**FIRMA PERSONA CONCERTADA:**
	09	12	2025.	08:00 am	x Yina lopez

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

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	X Persona	X Primera Infancia X Infancia X Adolescencia X Juventud X Adultez X Vejez	**Territorio** 1 **Micro territorio** 2
__Educativo	_____Institucional	____ Alta ruralidad	____ Familia		
____ Laboral	____P/ Vulnerable	____ Rural Disperso	____ Comunidad		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Luz Ramos Guillen	Dina Ramos G.	3234101491

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada de educación en salud y comunicación sobre IRAPRE, EDA, ERA, DNT y BAC.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 09 **MES:** 12. **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Víctima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Astrid Montiel	1007682750	26	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3146373262	Astrid Montiel
2	Toni Perez	1065.299.112	13	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene	
3	Cecilia ramez	34998403	64	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene	Cecilia Rosa ramez
4	Lili chima	1068576716	23	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3012997240	Lili chima
5	Yina lopez	1003395399	28	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3146366845	Yina lopez
6	Ruben Juluye	1067875042	38	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3146366845	[illegible]
7	Rosalba Nohaval	42654182	53	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3245311897	Rosalba Nohaval
8	Javier Baleta	1.067.964220	8	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3105907781	Javier Andres
9	Maria oviedo J.	1064510602	22	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3222552297	Maria oviedo
10	Shara l pedroza	1101204299	17	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3044853316	Shara Pedroza

RESPONSABLE: Dra Lez Ramos Guillen **FIRMA:** Dina Ramos G.

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornadas de educacion y comunicacion sobre ITEN, EDA, IRA, VIH y BAC.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 2 **DIA:** 09 **MES:** 12. **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Sadi Torres	1033367004	21	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3114048495	Sadi Torres.
2	Ana Carmela Reyes	32201740	62	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene	Ana Reyes.
3	Valeria Saenz	1016107249	9	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3146366845	Valeria Saenz
4	Luciana Perez	1069436675	9	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3146373262	Luciana P.
5	Yeidi benio	1062986483	6	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3114048495	Yeidi Benio
6	Dorel Hoyos	1062990777	4	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene	
7	Lauren Montiel	1065296174	9	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene	Lauren
8	zaira Mercado	1062992717	3	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	3146373262	
9	Maria Gonzalez	1138084797	13	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene	Maria
10	Carlos Martinez	1062192182	10	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	No tiene	

RESPONSABLE: Dina Luz Ramos Guillin **FIRMA:** Dina Ramos




vidasinú
PIC
2025





7678

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #18

INGENIERO AMBIENTAL

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

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

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARÍA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	X	JORNADA		MOCARI territorio # 1 micro territorio mocari	DD	MM	AAAA	DESARROLLAR UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN , DIRIGIDA A DISTINTOS SECTORES DE LA ECONOMÍA CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO , ASI MISMO, INCLUIRÁ LA PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES , CAPACITANDO A LOS TRABAJADORES EN PRACTICAS SEGURAS Y CONCIENTIZARLOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS. CADA INTERVENCIÓN TENDRÁ UNA DURACIÓN DE 4 HORAS Y CONTARÁ CON UN MÍNIMO DE 20 PERSONAS TRABAJADORAS INFORMALES	- FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO - PROMOCIONAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES. - CAPACITAR A LOS TRABAJADORE
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA			05	12	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

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

7697

INFORME CUALITATIVO DE

1. PRESENTACIÓN DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACIÓN:

El día 05 de diciembre de 2025, la ESE VIDASINÚ llevó a cabo una jornada especial dirigida a las personas que recorren las calles vendiendo utensilios domésticos como ollas, platos, escobas, cubiertos y demás herramientas para el hogar. Esta actividad se desarrolló en el barrio Mocarí, como parte de las acciones del Plan de Salud Pública de Montería, con el objetivo de mejorar las condiciones de trabajo de este grupo de trabajadores informales que desempeñan un papel importante en la economía del día a día.

¿Qué se abordó durante la jornada?

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

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

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

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

Aprender entre todos

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

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

Retos que se encontraron

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

- Muchos no cuentan con afiliación a salud o pensión.

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

- Algunos cargan demasiado peso sin saber cómo hacerlo correctamente.

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

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

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

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

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

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

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

Un llamado al orden y al autocuidado

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

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

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

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

1691

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

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

Limpieza y control de residuos en tu punto de venta

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

Cuida tu salud y conoce los servicios disponibles

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

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

1628

16804

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	03	12	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Luisa Lopez Ruiz						TEL. DE CONTACTO	3207070180
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	x	N° DE DOC:	1062677164
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Mocari - los cristales							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	5	XII	2025	10:00am	Luisa Lopez R.

ACTIVIDAD CONCERTADA

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

LÍNEA OPERATIVAS DEL PDSP A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
ELISEO AREVALO BERMUDEZ		3018523253

Vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Actividad Economica – para fortalecer en los procesos participativos que fomentan la formalizacion laboral

TERRITORIO: 7 MICROTERRITORIO: Mocari - los cristales DIA: 05 MES: Diciembre AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Sharlot Sofan Gutierrez	1068427030	19	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3116941977	+ Fabio Andres.
2	Jhoantan Estrello lopez	1067912744	32	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3127642829	+ Jhoantan L.
3	Katro Elena Gutierrez	1067409401	37	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3116941977	+ Katro Gutierrez
4	Leisa Lopez Ruiz	1062677164	38	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3209070980	+ Leisa Lopez
5	Jose Lopez Nespereza	78706710	72	M	—	—	—	—	—	—	x	—	—	—	3009169818	+ Jose Lopez
6	Silsa cardona Taborda	50900856	64	F	—	—	—	—	—	—	x	—	—	—	3202409446	+ Silsa Rosa
7	Lilo Manto perez	1062430419	22	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3138657489	+ Lila Manto
8	Arne Martinez Avila	1067843342	39	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3174938337	+ Arne
9	Lineidi Gaspar Aguas	50936767	40	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3215256810	+ Lineidi gaspar
10	Leilson Villadiego C.	1067841553	41	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3217976884	+

RESPONSABLE: Eliseo Arnedo Bermudez FIRMA:

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Actividad Economica - para fortalecer En los procesos partiupativos que fomenten la formalizacion laboral

TERRITORIO: 2 MICROTERRITORIO: Alcani-Los cristales IA: 05 MES: Diciembre AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Ismael Hernandez	No se sabe	18	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3213227244	
2	Josm Salgado Mora	1001503665	28	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3017288373	Jesm
3	Abrgail padilla Montes	1067939774	29	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3215743722	x Abigail PM.
4	Yesmith Ibañez Almanza	1133869331	21	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3106402582	Yesmith Ibañez
5	David Polanco Postrana	1003595347	22	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3106239500	David Polanco P
6	Neivis patrillo Suarez	1068423431	8	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3216800820	Neivis Patrillo
7	Pedro Vega Martinez	1003714318	26	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3209002515	Pedro
8	Yuli Montero Arrois	1065568933	39	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3047120535	Yuli Montero
9	Yaur Castro Bula	1063163904	40	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3137537259	Yaur Castro
10	Oscar Guzman Pare	11153414	54	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3169939820	

RESPONSABLE: Eliseo Arnulo Bermudez FIRMA: