# PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

## PROGRAMA SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Elaboró: Coordinación PIC



**Hospital Materno Infantil**

Ciudadela Metropolitana de Soledad

Hospital
Materno Infantil

# MES DE AGOSTO

2

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital
Materno Infantil

# ITEM : 52

**Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C.(Urbano y rural)**

ALCALDÍA
SOLEDAD

## PLAN DE TRABAJO

Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C.(Urbano y rural)

- **Objetivo de la actividad**

Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos entre la población clave y prioritaria, tanto en zonas urbanas como rurales del municipio, como estrategia de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo VIH y hepatitis B y C, con el fin de reducir la transmisión de estas enfermedades y promover prácticas sexuales seguras.

**Temas a tratar durante la actividad.**

- infecciones de transmisión sexual (ITS)
- VIH.
- Hepatitis B.
- Hepatitis C.

- **Duracion de la actividad y distribucion del tiempo**

Duracion 120 minuto
5 minutos: Bienvenida y presentación
10 minutos: Dinamica rompe hielo
30 minutos: Conceptos sobre la educación sobre ITS, VIH y hepatitis B y C
20 minutos: Demostración práctica (con elementos didácticos) del uso correcto del condón masculino.
10 minutos: Reflexion y tiempo de preguntas e inquietudes

- A que poblacion y cantidad de personas va encaminado la actividad.
- Dirigido a la poblacion adolescencia y adultez.

- Logistica de apoyo

  - Condones
  - Pendón
  - Folleto

- Como lo voy hacer:
  Se realizara fases donde puedan de una forma ludica-pedagogica aprender conceptos como:

**1. Educación sobre ITS, VIH y hepatitis B y C**

- Qué son, cómo se transmiten y cómo se previenen.
- Síntomas comunes y consecuencias de no tratarlas.
- Mitos y realidades sobre el VIH y otras ITS.

**2. Importancia del uso correcto y consistente del condón**

- Demostración práctica (con elementos didácticos) del uso correcto del condón masculino.
- Revisión de errores comunes en su uso.
- Efectividad del condón en la prevención de ITS y embarazos no deseados.

**3. Promoción de la salud sexual y reproductiva**

- Derechos sexuales y reproductivos.
- Acceso a servicios de salud sexual.
- Autocuidado y toma de decisiones informadas sobre la vida sexual.

**4. Identificación de factores de riesgo en la población clave**

- Conductas de riesgo en poblaciones específicas (trabajo sexual, HSH, personas que usan drogas inyectables, jóvenes, población LGBTIQ+).
- Prevención combinada: condón, pruebas, tratamiento, reducción de riesgos.

**5. Acceso a pruebas de ITS y servicios de salud**

- Información sobre dónde y cómo acceder a pruebas gratuitas y confidenciales.
- Promoción del diagnóstico oportuno y seguimiento.
- Derivación a servicios de salud cuando sea necesario.

**6. Estigma y discriminación asociados al VIH y las ITS**

- Cómo el estigma afecta el acceso a la salud.
- Promoción del respeto y la inclusión.
- Rol de la comunidad en la prevención y el apoyo.

**7. Uso de insumos adicionales preventivos**

- Lubricantes a base de agua (y por qué no usar otros tipos con condón).
- Información sobre PrEP (profilaxis preexposición), si está disponible en el municipio.

➢ Con el apoyo de líderes de la comunidad y docentes de las instituciones:
quienes amablemente nos brindaron el espacio y el acompañamiento necesario para llevar a cabo la actividad educativa, sobre la entrega de preservativos (condones masculinos). Su apoyo es fundamental para articular el plan de intervenciones colectivas y así lograr un exitoso taller lúdico- educativo y generar un ambiente propicio de aprendizaje y reflexión entre los participantes. Fortaleciendo los procesos de prevención y mitigación de las ITS, VIH, HEPATITIS B, C.

- **Cronograma:**

| Actividad | Fecha | Lugar | Hora de inicio y finalizacion |
|---|---|---|---|
| Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C.(Urbano y rural) | 11 de agosto 2025 | Vereda Cabica | 9:00 am – 11:00am |
| | 26 de agosto 2025 | I.T Manuela Beltrán | 08:00 am – 10:00 am |
| | 26 de agosto 2025 | I.E INOBASOL sede 1 | 10:30 am – 12:30 pm |

Hospital
Materno Infantil

# ACTIVIDAD No. 4

7

ALCALDÍA
SOLEDAD

**ACTA EJECUCION DE ACTIVIDADES**
**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2025, contemplado en la LEY 1122 DE 2007 ART 33, LEY 1438 DE 2011 ART 6 y en las RESOLUCIONES 1841 DEL 2013, 0518 DEL 2015, LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD, a través de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD.**

**ACTIVIDAD:** Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C. (Urbano y rural).

**LOGROS:** Prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) incluido el VIH, promover el uso del preservativo como una herramienta de autocuidado y responsabilidad compartida.

**DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:** Se inicia la actividad resaltando la importancia de la distribución de condones masculinos, ya que representa una acción fundamental en la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades.

El tema se desarrolla a través de una charla informativa la cual aborda el tema antes expuesto, empleando dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.

La actividad continúa destacando la importancia de utilizar un método anticonceptivo y de prevención de enfermedades en este caso el preservativo, ya que es un recurso que ayuda a la prevención de infecciones ITS, prevención de embarazos no planificados y fomenta el auto cuidado. Se abordan las temáticas a través de dinámicas, participación, e interacción con la adolescencia y la comunidad.

**FECHA DE EJECUCIÓN:** 11 Y 26 DE AGOSTO DE 2025

**LUGAR:** VEREDA CABICA, I.T MANUELA BELTRAN, I.E INOBASOL SEDE 1

**ENTORNO:** COMUNITARIO Y EDUCATIVO

**POBLACIÓN OBJETO:** ADOLESCENCIA Y ADULTEZ.

Para mayor constancia firman:

**JALICSSA ARRIETA**
COORDINADORA PIC

**JESUS CABRERA**
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686

## CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo con lo dispuesto en el anexo 1 "CONDICIONES TECNICAS ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR DIMENSION PIC 2025" del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO bajo el número SS-CIADM-2025 001 cuyo objeto es **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC - VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD- ATLÁNTICO,**

1. **TRIMESTRE:** III- MES DE AGOSTO
2. **ITEMS:** 52
3. **PROGRAMA:** SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH Hepatitis B y C (urbano y rural).
5. **FECHA:** 11 y 26 DE AGOSTO DE 2025.

Atentamente,

**JENNIFER TORREGROSA.**
CC. 55230949
LIDER DE PROGRAMA SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

| CLASIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACITACIÓN | | EJECUCION DEL CONTRATO NO | Acta No 04 |
| Nombre de la actividad:<br>**Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C. (Urbano y rural).** | | | |
| ORDINARIA | ☒ | | |
| EXTRAORDINARIA | ☐ | | |

| | |
|---|---|
| PROCESO | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS |
| DEPENDENCIA | |
| AREA | |
| TEMAS | 1. Apertura (Bienvenida y presentación)<br>2. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad<br>3. Realización de la actividad<br>4. Curso de vida<br>5. Resultados obtenidos<br>6. Recursos utilizados<br>7. Observaciones |
| OBJETIVO | Prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) incluido el VIH, promover el uso del preservativo como una herramienta de autocuidado y responsabilidad compartida. |

| INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA PROYECTADA | | | | | |
| FECHA<br>Segun cronograma – dia/mes/año | | PERIODO DE EJECUCIÓN | | | |
| | | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM |
| 11/08/2025 | | | | X | |
| 26/08/2025 | | | | X | |
| 26/08/2025 | | | | X | |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | | | |
| CARGO | COORDINADORA PIC | PERFIL | PSICOLOGA | | |
| QUIENES EJECUTAN | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | ANA MARIA RIVAS CAICEDO | PERFIL | Medico con experiencia e idoneidad de más de un año en programas de Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos. | | |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-06-30 |

| INVITADOS (VEEDORES) | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESUS CABRERA | CARGO | TEOLOGO- VEEDOR CIUDADANO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | TEOFILO RODRIGUEZ | CARGO | VEEDOR COMUNITARIO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | MARA QUIROZ | CARGO | VEEDOR COMUNITARIO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | MARIA DE LA HOZ | CARGO | VEEDOR COMUNITARIO |

| POBLACION OBJETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Población sujeta | JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ | No de asistentes | NO APLICA | NO APLICA | Observaciones |
| | JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ | Meta esperada | NO APLICA | | |

Quien certifica

| 0-5 años | 6 a 11 años | 12 a 17 años | 18 a 28 años | 29 a 59 años | 60 años y más |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 6 | 19 | 25 | 0 |
| 0 | 0 | 29 | 8 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 36 | 17 | 0 | 0 |
| **0** | **0** | **71** | **44** | **25** | **0** |

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

| LUGARES | GENERO | | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | INDIGENA | AFRODESCENDIENTE | VENEZOLANO | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGBTIQ+ | TOTAL | CANTIDAD DE PRESERVATIVOS ENTREGADOS (X3; X6) | NUMERO DE INTERVENCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | F | M | | | | | | | | | | | | |
| CABICA | 45 | 5 | 3 | 46 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 150 | 1 |
| IT MANUELA BELTRAN | 21 | 16 | 0 | 28 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37 | 222 | 1 |
| I.E INOBASOL | 26 | 27 | 8 | 39 | 6 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 53 | 318 | 1 |
| TOTAL | **92** | **48** | **11** | **111** | **18** | **2** | **0** | **2** | **0** | **0** | **0** | **140** | **690** | **3** |

De los participantes intervenidos durante la actividad, se puede evidenciar que tiene afiliación en salud a las siguientes EPS.

| AFILIACION DE SALUD EPS | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUGARES | NUEVA EPS | FAMISANAR | MUTUALSER | COOSALUD | SALUD TOTAL | CAJACOPI | SURA | SANITAS | FAMILIAR DE COLOMBIA | NO REPORTA |
| CABICA | 11 | 0 | 20 | 7 | 2 | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| I.T. MANUELA BELTRAN | 4 | 1 | 10 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 0 | 11 |
| I.E INOBASOL | 2 | 0 | 19 | 5 | 8 | 6 | 4 | 2 | 1 | 6 |

| APERTURA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | Hora de inicio | DURACION (Dias/horas) | LUGAR DE EJECUCIÓN | | |
| | | | SITIO | TERRITORIO | MICROTERRITORIO |
| 11/06/2025 | 09:00 am | 2 HORAS | CABICA | 11 | 2 |
| 26/06/2025 | 08:00 am | 2 HORAS | I.T MANUELA BELTRAN | 42 | 1 |
| 26/06/2025 | 10:30 am | 2 HORAS | I.E INOBASOL SEDE 1 | 20 | 2 |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: bienvenida y presentación**

Se inicia la actividad, realizada en el entorno comunitario y educativo con el saludo y presentación de la medico ANA MARIA RIVAS del programa Sexualidad, Derechos sexuales y Reproductivos del PIC.

Esta actividad se enfoca en implementar la distribución de condones masculinos a poblaciones claves y prioritarias tanto en el entorno comunitario, rural como educativo, ya que esto es una prevención efectiva en ITS, VIH y embarazos no planificados.

Al ofrecer acceso a métodos preventivos, se fortalece la capacidad de toma de decisiones responsables, promoviendo su autonomía y reduciendo situaciones de riesgo, también contribuye a desestigmatizar su uso, fomentando una cultura de prevención y salud sexual como parte del bienestar general, además trae un impacto positivo en la salud pública, en accesibilidad y equidad en las poblaciones más vulnerables, también se promueve la educación sexual integral y además ayuda a normalizar la conversación en espacios educativos y comunitarios sobre educación sexual, esto ayuda a que refuercen el conocimiento del uso correcto del preservativo, consentimiento y respeto en las relaciones.

Para su realización se contacta la líder de la vereda Cabica, la señora Gladis Castro y con los coordinadores de las instituciones I.T Manuela Beltrán el señor Roberto Herrera y la I.E INOBASOL sede 1 el señor Carlos De la Hoz
con quienes se dialoga la temática a promocionar y se les solicita que al momento de la actividad convoquen a las personas necesarias para el cumplimiento de esta.

2. **Realización de la actividad.**

Se inicia la actividad resaltando la importancia de la distribución de condones masculinos, ya que representa una acción fundamental en la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades.
El tema se desarrolla a través de una charla informativa la cual aborda el tema antes expuesto, empleando dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.
La actividad continúa destacando la importancia de utilizar un método anticonceptivo y de prevención de enfermedades en este caso el preservativo, ya que es un recurso que ayuda a la prevención de infecciones ITS, prevención de embarazos no planificados


Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

y fomenta el auto cuidado.

Se abordan las temáticas a través de dinámicas, participación, e interacción con la adolescencia y la comunidad.

Posteriormente se crea un espacio de reflexión y preguntas, se les informa que legalmente se permite a las personas decidir libremente cuándo y cuántos hijos tener, y acceder a métodos anticonceptivos seguros y efectivos.

Es importante destacar que, durante las 3 charlas que se brindaron en el mes de agosto, se entregaron un total de **690** preservativos.

En las instituciones educativas se entregaron **540** preservativos, 6 por estudiantes, y en la verdea Cabica se entregaron **150** preservativos, 3 por personas.

Durante la jornada, también se brindó información educativa enfatizando la importancia de la distribución de condones masculinos como una acción clave en la promoción de la salud pública y la reducción del riesgo de ITS, especialmente en poblaciones vulnerables.

se hace el cierre con la entrega de preservativos, se realizaron preguntas y respuestas rápidas en torno a la información recibida, las actividades culminan cerrándose así:

vereda Cabica 11:00 am; I.T Manuela Beltrán 10:00 am y la I.E INOBASOL 12:30 pm

- **Curso de vida.**

  Adolescencia, adultez

- **Resultados obtenidos**

  Se logró sensibilizar y educar a la población participante.

- **Recursos utilizados**
  a. **Talento humano**

     ✓ 1 coordinadora PIC
     ✓ 1 médico PIC

b. **Apoyo logistico**

- ✓ Pendón institucional
- ✓ Planillero plástico
- ✓ Lapicero
- ✓ Certificación de la actividad
- ✓ Carta de espacio

- **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**
  - ✓ Folletos sobre ITS.
  - ✓ Condones masculinos.

- **Observaciones**
  - ✓ Ninguna

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

**GALERIA**

EJECUCION

**Actividad:** Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C. (Urbano y rural).

Fecha: **11 de agosto de 2025.** **Hora: 09:00 am – 11:00 am.** VEREDA CABICA







**EJECUCION**

**Actividad**: Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C. (Urbano y rural).

**Fecha: 26 de agosto de 2025.** **Hora: 08:00 am – 10:00 am.** **I.T MANUELA BELTRAN**



**EJECUCION**

**Actividad:** Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C. (Urbano y rural).

**Fecha: 26 de agosto de 2025.** **Hora: 10:30 am - 12:30 pm.** **I.E INOBASOL sede 1**









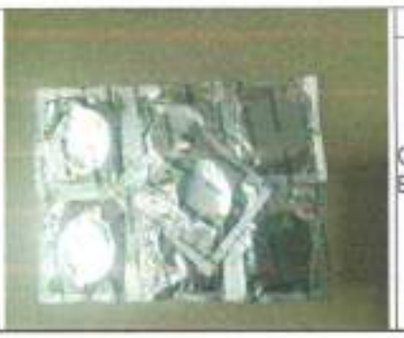


**DESCRIPCION:**

Comienza destacando la importancia de conocer lo fundamental para garantizar el bienestar y la autodeterminación de las personas. Esto incluye temas como la planificación familiar, la prevención de infecciones y enfermedades de transmisión sexual (ITS), y la educación sexual para prevenir la violencia sexual, dando a Conocer la ruta de atención integral, y la importancia del auto cuidado en la adolescencia. Posteriormente se realiza entrega de material educativo (condones) a la población adolescente(bachillerato) y comunidad, se hace un cierre lúdico de preguntas y reflexión abordando la temática realizada. Incentivando entrega de preservativos masculinos.

TREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS



| DESCRIPCION |
|---|
| CONDONES MASCULINOS ENTREGADOS |

IMPRESOS

ENTREGA DE MATERIAL







| DESCRIPCION |
|---|
| durante las 3 charlas que se brindaron se entregaron un total de 690 preservativos. |

## CONCLUSIONES

La entrega de preservativos en el ámbito comunitario y educativo representa una de las estrategias más efectivas para la promoción de la salud sexual y reproductiva. Este tipo de acciones no solo garantiza el acceso a un método anticonceptivo seguro, económico y de fácil uso, sino que también fortalece la prevención de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, lo que contribuye directamente a disminuir la carga de enfermedades en la población.

Por lo tanto, entregar preservativos a la comunidad y en los espacios educativos no debe entenderse únicamente como una medida de entrega de un insumo físico, sino como una intervención integral que impacta positivamente en la salud pública, la equidad social y la formación de ciudadanos más informados, responsables y conscientes de la importancia de una sexualidad saludable y segura.

## COMPROMISOS

| No | COMPROMISOS | | |
|---|---|---|---|
| | Descripción | Fecha de entrega | Responsable<br>Nombres y Apellido/cargo |
| 1 | No se logró entregar la cantidad de preservativos contemplados para el mes de agosto, por lo que en el mes de septiembre se hará entrega del resto de preservativos faltantes para cumplir la meta estipulada, mas lo que corresponde a ese mes de 1000 condones. | Mes de septiembre | ANA MARIA RIVAS MEDICO PIC |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| Acta No | | TIEMPO | CIERRE | | | FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha | Fecha de cierre | Hora de Cierre | % cumplimiento<br>Item resueltos/ Item totales | |
| Anterior | 03 | 12/07/2025 | | | NO APLICA | |
| | | 18/07/2025 | | | | |
| | | 25/07/2025 | | | | |
| ACTUAL | 04 | 11/08/2025 | 11/08/2025 | 11:00 am. | | |
| | | 26/08/2025 | 26/08/2025 | 10:00 am | | |
| | | 26/08/2025 | 26/08/2025 | 12:30 pm | | |

**FIRMANTES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | REPRESENTACIÓN | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | PIC | COORDINADORA PIC | |
| 2 | ANA MARIA RIVAS CAICEDO | PIC | MÉDICO | |

Hospital Materno Infantil

E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: PO-PIC-02
VERSIÓN: 03
ITEM: 18/07/2024

PROGRAMA: Sexualidad derechos sexuales y Reproductivos
RESPONSABLE: Ana María Rivas
ENTORNO: Vereda Caloca
LUGAR: Teatro Rodriguez
VIGENCIA DE LA ACTIVIDAD: Año 2025 Mes 08 Día 21

| Nº | DATOS DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACIÓN: DIRECCIÓN | UBICACIÓN: TELÉFONO | AFILIACIÓN EN SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACIÓN EN SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACIÓN EN SALUD: NO REPORTA | AFILIACIÓN EN SALUD: EPS | PERTENENCIA A LA POBLACIÓN: INDÍGENA | PERTENENCIA A LA POBLACIÓN: ROM | PERTENENCIA A LA POBLACIÓN: AFROMANTE | PERTENENCIA A LA POBLACIÓN: VÍCTIMA DEL CONFLICTO | PERTENENCIA A LA POBLACIÓN: DISCAPACIDAD | PERTENENCIA A LA POBLACIÓN: CAMPESINO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Daniela Castro Pabon | 1043133101 | 18 | ✓ | | Cavica | 3157029979 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Daniela castro |
| 2 | Daniela Camargo Salcedo | 1042453601 | 24 | ✓ | | Cavica | 3114242233 | | ✓ | | Coosalud | | | | | | | Daniela Camargo |
| 3 | Yarleth Gutierrez Padilla | 1043146035 | 19 | ✓ | | cavica | 3014903501 | | ✓ | | mutualser | | | | | | | Yarleth Gutierrez P. |
| 4 | Yoenis Fontalvo Diaz | 1042440921 | 36 | ✓ | | Cavica | 3207222123 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Yoenis Fontalvo M. |
| 5 | Yiseth Suarez Medina | 1042420947 | 38 | ✓ | | Cavica | 3236387210 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Catarina Estrada |
| 6 | Tatiana Estrada Garcia | 1048285124 | 16 | ✓ | | Cavica | 3003474018 | | ✓ | | Coosalud | | | | | | | Silvia mendoza |
| 7 | Silvia Mendoza Coronado | 1042445675 | 35 | ✓ | | Cavica | 3017915941 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Mabel Camargo Escorcia |
| 8 | Mabel Camargo Escorcia | 1042428725 | 37 | ✓ | | Cavica | 3122523135 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Yoiler Barrios |
| 9 | Yorladys Barros Camargo | 1.043.166426 | 14 | ✓ | | Cavica | 3128279421 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Keilin Montero |
| 10 | Keilin Montero Leal | 1043141036 | 19 | ✓ | | Cavica | 3116854038 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD: distribución de 10.000 condones masculinos y femeninos preservativos en población clave y prioritaria para la prevención de ITS, VIH

Diligenciando el siguiente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de sus datos con la finalidad de adelantar el trámite de ingreso a evidencia en atención de población vulnerable. Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha hecho a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley relativa a la (ley 1581 de 2012), revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

ALCALDÍA DE SOLEDAD

Dirección: Carrera 30 N° 30-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: (57-605) 3918810 info@hospitalmaternosoledad.gov.co
www.hospitalmaternosoledad.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD

Hospital
Materno Infantil

Soledad / Atlántico, 06-08 de 2025

Señor(a)
Gladis Castro

Dirección: Vereda Cábica

Barrio: Cabica.

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan De Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 Y En Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

**Actividad a Desarrollar:** Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C. (Urbano y rural)

**Cantidad de personas a intervenir:** No aplica

**Responsables:** Ana Pinas Caicedo

**Fecha Realización actividad:** 11-08-2025

**Hora:** 9:00am

Gladis Castro
32 782 595
323 911 2831

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

Hospital Materno Infantil

## CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

**Información General**

**Fecha:** 11-08-2025 Ovinos

**Lugar:** Vereda Cabica

**Hora Inicio:** 9:00 am **Hora final:** 11:00 am

**Ámbito:** rural **Entorno:** Comunitario

**Programa:** Sexualidad -derechos sexuales y Reproductivo

**Participantes:** comunidad.

**Temas:** Distribución de Preservativos.

**Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C.(Urbano y rural)**

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ana Maria Rivas | 1143165388 | Medico | |
| 2 | | | | |

**Observaciones:**

Se realizó actividad educativa Si ( X ) No ( ).

Material audiovisual de apoyo Si ( ) No ( )

Se realiza entrega de material educativo. Folletos ( ) Afiches ( ) Cartilla ( )

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Gladis Castro | 32782595 | Lider | |

TELEFONO 3239112831

**Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:**

**Por medio de la presente acta se da fe que se realizó la actividad relacionada en el presente documento**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Teofilo Rodriguez | 8776063 | | |

TELEFONO 3004044458

JELICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

Hospital Materno Infantil

E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

PROGRAMA: Sexualidad- derechos sexuales y Reproductivos

RESPONSABLE: Ana María Rivas

LUGAR: Vereda Cañica

TEMA DE LA ACTIVIDAD: Teofilo Rodriguez.

AÑO: 2025 MES: 08 DIA: 11

| No. | DATOS DE IDENTIFICACION: NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACION: DIRECCION | UBICACION: TELEFONO | AFILIACION EN SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACION EN SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACION EN SALUD: NO AFILIADO | AFILIACION EN SALUD: EPS | PERTENECE A LA POBLACION: INDIGENA | PERTENECE A LA POBLACION: AFRO | PERTENECE A LA POBLACION: VENEZOLANO | PERTENECE A LA POBLACION: VICTIMA DEL CONFLICTO | PERTENECE A LA POBLACION: DESPLAZADO | PERTENECE A LA POBLACION: OTRA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yamile Cervantes | 1042486932 | 35 | ✓ | | Cañica | 3205707866 | ✓ | | | Salud total | | | | | | | Yamile C. |
| 2 | Luisa Marcado Marrugo | 1043137846 | 18 | ✓ | | Cañica | 3245607360 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Luisa M |
| 3 | Yenifer Orozco Marchena | 1001829480 | 28 | ✓ | | Cañica | 3146468894 | | ✓ | | Asmet salud | | | | | | | Yenifer Orozco |
| 4 | Kelly Sierra Llanes | 1007593952 | 34 | ✓ | | Cañica | 3108720627 | | ✓ | | Comsalud | | | | | | | Kelly Sierra |
| 5 | Cindy Sierra Llanes | 1048779198 | 35 | ✓ | | Cañica | 3138405974 | | ✓ | | Comsalud | | | | | | | Cindy Sierra |
| 6 | Adriana Suarez | 1193319190 | 26 | ✓ | | Cañica | 3107911847 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Adriana Suarez |
| 7 | Elizabeth Moreno | 32867292 | 52 | ✓ | | Cañica | 3016776463 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Elizabeth Moreno |
| 8 | Veronica Castro Orozco | 1042451218 | 31 | ✓ | | Cañica | 3146572600 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Veronica Castro |
| 9 | Aurys Cervantes | 1042436416 | 34 | ✓ | | Cañica | 3116967997 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Aurys Cervantes |
| 10 | Daniela Orozco | 1043144892 | 18 | ✓ | | Cañica | 3125596893 | | ✓ | | Comsalud | | | | | | | Daniela Orozco |
| 11 | Marta Cervantes | 32826060 | 57 | ✓ | | Cañica | 3128327385 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Marta Cervantes |
| 12 | Manuel Padilla Diaz | 8207272 | 58 | | ✓ | Cañica | 3205024542 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Manuel Padilla |
| 13 | Daniela de Alba | 1043130997 | 22 | ✓ | | Cañica | 3042938288 | | ✓ | | Asmet | | | | | | | Daniela de Alba |
| 14 | Miguel Coronel Cera | 1130276098 | 31 | | ✓ | Cañica | 3216745038 | | ✓ | | Salud total | | | | | | | Miguel Coronel |
| 15 | Yeimin Marriaga | 1043126454 | 19 | ✓ | | Cañica | 3116145906 | | ✓ | | Comsalud | | | | | | | Yeimin Marriaga |
| 16 | Eliana Castro Barros | 1043138553 | 18 | ✓ | | Cañica | 3022110291 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Eliana Castro |
| 17 | Yuseni Orozco Simons | 1043141169 | 21 | ✓ | | Cañica | 3502464287 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Yuseni Orozco |
| 18 | Laura Tapia Fontalvo | 1043146048 | 17 | ✓ | | Cañica | 3207522123 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Laura Tapia |
| 19 | Adalys Perez Tapias | 1042452301 | 27 | ✓ | | Cañica | 3146471212 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Adalys Perez |
| 20 | Dance Celis Ferrer | 32.802.720 | 33 | ✓ | | Cañica | 3115941929 | | ✓ | | Asmet salud | | | | | | | Dance Celis |

ACTIVIDAD: Distribuir 10000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y priorizada como estrategia de prevencion para las ITS, VIH, hepatitis B y C (urbano y rural).

ALCALDÍA DE SOLEDAD

SECRETARÍA DE SALUD

Hospital Materno Infantil

E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLANI DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CODIGO: PO-PIC-01
VERSION: 01
FECHA: 18/02/2014

PROGRAMA: Sexualidad - derechos sexuales y Reproductivos.
RESPONSABLE: Ana María Rivas
DISTRITO: Vereda Galapa
BARRIO: Trapiche Rodriguez
MEDIOS DE LA ACTIVIDAD:

DIA: 08 MES: 12 AÑO: 2023

| No. | DATOS DE IDENTIFICACION: NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACION: DIRECCION | UBICACION: N. CELULAR | AFILIACION EN SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACION EN SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACION EN SALUD: NO ESTIPULA | AFILIACION EN SALUD: EPS | PERTENENCIA A LA POBLACION: INDIGENA | PERTENENCIA A LA POBLACION: AFRO | PERTENENCIA A LA POBLACION: MIGRANTE | PERTENENCIA A LA POBLACION: VICTIMA DEL CONFLICTO | PERTENENCIA A LA POBLACION: DESPLAZADO | PERTENENCIA A LA POBLACION: LGTBIQ+ | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mayerli Ordoño Ferrer | 1007118651 | 23 | ✓ | | Caviica | 3023400113 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Mayerli Ordoño C. |
| 2 | Manuel Barrios Mendoza | 1043146542 | 18 | | ✓ | Caviica | 3005028285 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Emanuel B. M. |
| 3 | Londys Barrios Mendoza | 1043127973 | 19 | ✓ | | Caviica | 3011864056 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Londys Barrios M |
| 4 | Yaneidis Polo Hoyos | 1080810854 | 45 | ✓ | | Caviica | 3126159784 | | ✓ | | Mutual | | | | | | | Yaneidis Polo Hoyos |
| 5 | Jose Saadael del Transito | 85083111 | 39 | ✓ | | Caviica | 3015428118 | | ✓ | | Comsalud | | | | | | | JOSE SANCHEZ |
| 6 | Marcelys Camargo Castro | 1043120695 | 20 | ✓ | | Caviica | 3022364637 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Marcelys Camargo C |
| 7 | Wendy Sandoval Barrios | 1042458964 | 24 | ✓ | | Caviica | 3143565158 | | ✓ | | Cajacopi | | | | | | | Wendy Sandoval Barrios |
| 8 | Yesica Hernandez Sosa | 1042850589 | 30 | ✓ | | Cll 35 #79-63 | 3023658475 | ✓ | | | Cajacopi | | | | | | | Jessica Hernandez Sosa |
| 9 | Maria Araujo Nieves | 1043143126 | 19 | ✓ | | Caviica | 3033168850 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Maria Araujo Nieves |
| 10 | Marlen Amador Osorno | 1046813302 | 37 | ✓ | | Caviica | 3182539167 | ✓ | | | Nueva EPS | | | | | | | Marlen Amador O. |
| 11 | Tatiana Suarez Ferrer | 1043122969 | 20 | ✓ | | Caviica | 3022535420 | | ✓ | | Comsalud | | | | | | | Tatiana Suarez |
| 12 | yurizan Pacheco Celis | 1001871069 | 24 | ✓ | | Caviica | 3122644663 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | yurizan Pacheco Celis |
| 13 | Rosa gonzalez gonzalez | 7019958 | 38 | ✓ | | Caviica | 3005199937 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Rosa Gonzalez |
| 14 | Ana Diaz Perez | 1042439619 | 32 | ✓ | | Caviica | 3232990532 | | ✓ | | Cajacopi | | | | | | | Ana Diaz Perez |
| 15 | Zulaima Pacheco celis | 1047238465 | 26 | ✓ | | Caviica | 3127765243 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Zulaima Pacheco Celis |
| 16 | Osiris Pacheco Nieto | 57456215 | 47 | ✓ | | Caviica | 3157629974 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Osiris Pacheco Nieto |
| 17 | Dayana Pacheco Celis | 1043125794 | 20 | ✓ | | Caviica | 3018247895 | | ✓ | | Cajacopi | | | | | | | Dayana Pacheco Celis |
| 18 | Ofelia Montero Leal | 32863782 | 53 | ✓ | | Caviica | 3102730956 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Ofelia Montero Leal |
| 19 | Donaldo Pacheco Nieto | 7249506543 | | | ✓ | Caviica | | | ✓ | | Cajacopi | | | | | | | DONALDO PACHECO NIETO |
| 20 | Victor Suarez Holmares | 72195281 | 53 | | ✓ | Caviica | 3025427754 | | ✓ | | | | | | | | | Victor Suarez Holmares |

ACTIVIDAD: Distribuir 1000P condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para los ITS VIH, hepatitis B y C (urbano y rural).

Verifique el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la RECOLECCIÓN, almacenamiento y uso de los mismos y con la finalidad de adelantar el trámite de su solicitud de atención en salud. Tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, por lo prevenido aquejo sobre la ESE por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y no contra ser un deber jurídico o los mismos.

Hospital
Materno Infantil

ALCALDÍA
SOLEDAD

Soledad / Atlántico, 14-08 de 2025

Señor(a) Yaneth Vilbi
Rector INOBASOL SEDE I
Dirección: cra 19 calle 15 esquina
Barrio: Centro

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 y en Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

**Actividad a Desarrollar:** Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C.(Urbano y rural)

**Cantidad de personas a intervenir:** _____

**Responsables:** Ana María Rivas

**Fecha Realización actividad:** 26-08-2025

**Hora:** 10:30am.

Carlos A De la Hoz C
7224005
Coordinador

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

Hospital Materno Infantil

## CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

**Información General**

Fecha: 26-08-2025

Lugar: INOBASOL SEDE I

Hora Inicio: 10:30 am Hora final: 12:30 pm

Ámbito: Urbano Entorno: Educativo.

Programa: Sexualidad derechos sexuales y Reproductivos

Participantes: Estudiantes

Temas: Distribucion de Preservativos.

Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C.(Urbano y rural)

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ana María Rivas | 1143165388 | Medico | |
| 2 | | | | |

**Observaciones:**

Se realizó actividad educativa Si ( X ) No ( ).

Material audiovisual de apoyo Si ( ) No ( )

Se realiza entrega de material educativo. Folletos ( ) Afiches ( ) Cartilla ( )

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Carlos D. De La Hoz R. | 7224085 | Coordinador | |
| TELEFONO | | | |

**Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:**

**Por medio de la presente acta se da fe que se realizó la actividad relacionada en el presente documento**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| María de la Hoz O. | 32511.683 | Docente | |
| TELEFONO | | | |

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

Hospital Materno Infantil

E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CURAMOLA Y ESTRATEGIA DE SOLEDAD

CENTROS DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INT. INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

Sexualidad derechos sexuales y reproductivos
Ana María Rivo
Educadora
E.S.E. HMIB Basal
María De la Paz.

| DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 8 | | 26 |

| | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN DE SALUD | | | | PERTENENCIA ETNICA | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | APELLIDOS Y NOMBRES | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELEFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO ESTABLECIDO | EPS | INDIGENA | ROM | RAIZAL | PALENQUERO | NEGRO | |
| 1 | Silva Arrieta | 1043149288 | 16 | | X | Coral 6 #11A19 Apto 1 | 3011905514 | X | | | Mi Eps | | | | | | Silva |
| 2 | Shadia Quiroz | 1043134980 | 18 | X | | Calle 10 H 22 14 | 3043028273 | | X | | Coosalud | | | | | | Shadia Quiroz |
| 3 | Arianna Verdooren | 1042467592 | 20 | X | | Calle 26 #44/21 | 3045936522 | | | X | | | | | | | Arianna Verdooren |
| 4 | Loeth Maldonado Patron | 1005664305 | 21 | X | | Calle 40A 28-36 | 3014051877 | | X | | Famisanar | | | | | | Loeth Medina. |
| 5 | Natalia Torres Bonilla | 1046702154 | 17 | X | | Calle 58 #117 | 3188769748 | X | | | Sitotal | | | | | | Natalia Torres |
| 6 | Junior Lara. | 1043146706 | 17 | | X | Carrera 4A #53-38 | 3042813538 | | X | | Coosalud | | | | | | Junior Lara M. |
| 7 | Manuel Pabon | 1043142668 | 17 | | X | Calle 17 cra 23 | 3012199675 | | X | | Mi Eps | X | | | | | Manuel José Pabón |
| 8 | Santiago Rodriguez | 1043149443 | 16 | | X | Calle 23 #21-82 | 3044468025 | X | | | Sura | | | | | | Santiago RDZ. |
| 9 | Kewin Barcelo | 1043154409 | 16 | | X | Calle 12 H25-02 | 3137909153 | | X | | Mi Eps | | | | | | |
| 10 | Harley De la Hoz | 1.139.428.955 | 17 | | X | Calle 22 H21-87 | 3008600271 | | X | | Cafesalud | | | | | | Harley. |
| 11 | Natalia Rodriguez | 1043153127 | 16 | X | | Cra 19 # 11-97 | 3002167634 | X | | | Sura | | | | | | Natalia Rodriguez |
| 12 | Damian De Alba | 1043142132 | 16 | | X | Calle 47D #A35A | 3013587118 | | X | | Cafesalud | | | | | | |
| 13 | Angelone Rudas V. | 1143428583 | 16 | X | | Calle 18 243-12 | 3245410906 | X | | | Sura | | | | | | Angelone Villarreal |
| 14 | Kaiver Escobar | 1043139709 | 17 | | X | Calle 9 22 B 03 | | | | X | | | | | | | |
| 15 | Daniel Navarro | 1129573587 | 18 | | X | Carrera 5A #58 124 | 3009955738 | | X | | Mi Eps | | | | | | Daniel Navarro |
| 16 | Isaac Donoso | 1.093.125.065 | 19 | | X | Cachimbero | | X | | | Cafesalud | | | | | | Isaac Donoso Polo |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD 3: Distribución condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C (Urbano y rural)

Autorizo de mi parte, de mis datos personales suministrados en la E.S.E. Hospital Materno Infantil de Soledad y la secretaría de salud departamental de Soledad y autorizo el tratamiento de los mismos con la finalidad y objetivos de la base de datos creada en el marco de la misión institucional de la E.S.E. Hospital Materno Infantil de Soledad y la Secretaría de Salud Departamental de Soledad, de acuerdo a la ley 1581 de 2012, declaro que he sido informado que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se les ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

ALCALDÍA DE SOLEDAD

Dirección: Carrera 46 No 53-48 Soledad - Atlántico, Colombia
Teléfono: (57-605) 3583600 - Código postal 081008
www.soledad.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD

Hospital Materno Infantil

E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA FERROPUERTUARIA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

Sexualidad derechos sexuales y reproductivos
Ana Karina Pino
Ejecutivo
I.E. INOBASOL
Plana de la Hor.

2025 | 08 | 26

| # | DATOS DE IDENTIFICACION: NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACION: DIRECCION | UBICACION: TELEFONO | AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD: NO AFILIADO | AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD: EPS | PERTENENCIA ETNICA POBLACIONAL: INDIGENA | PERTENENCIA ETNICA POBLACIONAL: AFRO | PERTENENCIA ETNICA POBLACIONAL: ROM | PERTENENCIA ETNICA POBLACIONAL: VICTIMA CONFLICTO | PERTENENCIA ETNICA POBLACIONAL: DESPLAZADO | PERTENENCIA ETNICA POBLACIONAL: LGTBIQ+ | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Johana Escarcia Pino | 1043154807 | 16 | X | | calle 15 #15A116 | 3015452542 | | X | | Salud total | | | | | | | Johana Escarcia P. |
| 2 | Angelin Andrades | 1043151484 | 16 | X | | Calle 15a # 16128 | 3005912567 | | X | | Salud total | | | | | | | Angelin Andrades |
| 3 | Fadia Diaz | 1043141247 CC | 18 | X | | Calle 13 #17A20 | 3216520831 | | X | | Cajacopi | | | | | | | Fadia Diaz |
| 4 | Brignys Robles V. | 1043150132 | 16 | X | | Cra 22A #12-24 | 3006703937 | | X | | Mutual S | | | | | | | Brignys Robles V. |
| 5 | Meraj orozco M. | 1043152548 | 16 | X | | cra 26 #19-27 | 3054379626 | | / | | Salud total | | | | | | | Meraj orozco M. |
| 6 | Paula Camacho G. | 1043139795 | 18 | X | | Calle 8 #25A80 | 3023680749 | | / | | Mutual ser | | | | | | | Paula camacho. |
| 7 | Linda Moreno G. | 1043150454 | 16 | X | | Calle 8 # 22B17 | 3044295377 | | / | | cajacopi | | | | | | | Linda moreno |
| 8 | Natalia suarez orozco | 1043150 027 | 16 | X | | Calle 10 # 22-56 | 316 280 5937 | | X | | Mutual ser | | | | | | | Natalia suarez |
| 9 | Angel Gabriel de la Rosa | 1043140649 | 17 | | X | Calle 13 # 18-03 | 3023301184 | | X | | Nueva Eps | | | | | | | Angel de la Rosa |
| 10 | Shanis Avila Rodriguez | 1043250376 | 16 | X | | Kra-22 #48-47 | 302 4643359 | X | | | Mutualser | | | | | | | Jahanis Avila R. |
| 11 | Jorge Barragan | 1043142687 | 17 | | X | Calle 13b # 26 12 | 3003231600 | | / | | salud sa | | | | | | | Jorge Barragan |
| 12 | Diary Junior Gutierrez M. | 1043151990 | 16 | | X | Kra 16 # 11A-71 | 3045844341 | | X | | Sanitas | | | | | | | Diary Gutierrez |
| 13 | Estrella de Jesus Gutierrez G. | 1043148463 | 16 | | X | calle 13A #26-124 | 3016925119 | | X | | mutual s | | | | | | | Estrella Gutierrez |
| 14 | Charith Guevara | 1040093967 | 18 | X | | tv2d 12 #54B-33 | 3004093967 | | + | | mutual ser | | | | | | | Charith Guevara |
| 15 | Hayit Garcia | 1043138077 | 18 | | X | Calle 8 #19-63 | 3216528620 | | X | | Sanitas | | | | | | | Hayit Garcia |
| 16 | Dilan Lobo | 1043169821 | 15 | | X | Call 15 # 13-12 | 2011682582 | | X | | Sadue total | | | | | | | Dilan |
| 17 | Emily Cantillo | 1022945811 | 19 | X | | Ciudad Salitre | 3043180830 | | X | | Salud total | | | | | | | Emily Cantillo |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDA ): Distrib uir 10.0 30 condo nes mas culinos r Insumos preventivos en ; oblaciòn clave y prioritari , como estrategia de prev nciòn para las ITS, VIH, h -patitis B y C.(Urbano y ru al)

Alcaldía de Soledad

Dirección Carrera 43 53 48 Soledad - Atlántico, Colombia
Teléfono +57 605 3583883 - info@e-mihosoledad.gov.co
www.e-mihosoledad.gov.co

Secretaría de Salud

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA FEDERICO LLERAS DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
Ana María Ruiz
Educadora
E.S.E Hospital
María de la Paz

Año 2025 | Mes 08 | Día 26

| | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | VALORACIÓN DE VALOR | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO ASEGURADO | OTRO | INDÍGENA | AFRO | DESPLAZADO | VÍCTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACITADO | GESTANTE | |
| 1 | Mariana Ariza | 1044623125 | 18 | ✓ | | Calle 17 #23 | 3215819536 | X | | | Sura | | | | | | | Mariana Ariza |
| 2 | Sherlin Figueroa | 1043132591 | 18 | ✓ | | K 19 #11-43 | 3244388399 | | X | | M/Ser | | | | | | | Sherlin Figueroa |
| 3 | Sergio Barcelo | 1043136642 | 18 | | ✓ | | 3022981175 | | X | | M/Ser | | | | | | | Sergio barc-s/o |
| 4 | JESUS NUÑEZ | 1085009699 | 16 | | ✓ | | 3146645290 | | X | | Coosalud | | | | | | | JESUS Nuñez |
| 5 | Shara Llanos | 1043135226 | 18 | | ✓ | la bonga C#10 | 3043022284 | | X | | Coosalud | | | | | | | Shara Llanos |
| 6 | Yuleidis Guerrero | 1043144403 | 16 | | ✓ | San antonio | 3008552270 | | X | | S. total | | | | | | | Yuleidis Guerrero |
| 7 | Erika Castillo | 1043151500 | 16 | | ✓ | Cra 1 # 14-85 | 3042582702 | X | | | S. total | | | | | | | Erika Castillo |
| 8 | Keyner Schmidbach | 1043137502 | 18 | | ✓ | | 3004141668 | | | X | Cajacopi | | | | | | | Keyner Sch |
| 9 | Hermana de la Paz | 1043141071 | 18 | | ✓ | | 3022899668 | | | X | M/Ser | | | | | | | Hermana de la paz |
| 10 | Walter Bermudez | 1043269142 | 17 | | ✓ | CLUB manila Alle | 3502289445 | | | X | | | | | | | | Walter |
| 11 | Keyner Nuñez | 1043145071 | 18 | | ✓ | CALLE 15 # 15A32 | 3245255837 | | | X | | | | | | | | Keyner N. |
| 12 | Fidel manjarres | 1041454555 | 17 | | ✓ | cal 10-145 A 20 | 3014019670 | | | X | | | | | | | | |
| 13 | Kamila Pineda | 5527539 | 17 | ✓ | | Cal 18# CR17-138 | 324-3602497 | | X | | M/Ser | | | X | | | | Kamila |
| 14 | Sherill daniela | 1043153315 | 16 | ✓ | | calle 9 # 26 #27 | 324 9417997 | | X | | M/Ser | | | | | | | Sherill |
| 15 | Jolin Navarro | 1236439325 | 17 | ✓ | | Calle 18 # 23-36 | 300 6800 9455 | | X | | Coosalud | | | X | | | | Jolin Navarro |
| 16 | Adrian Carrillo | 1043147588 | 17 | | ✓ | calle 18 # 15 A 73 | 3243504576 | | X | | M/Ser | | | | | | | Adrian C. |
| 17 | Geraldin Jimenez | 1043145811 | 17 | ✓ | | Calle 30 #830 | 3017590222 | | X | | M/Ser | | | | | | | Geraldin Jimenez |
| 18 | Valery Fonnegra | 1043148870 | 17 | ✓ | | Calle 13 25 #48 | 3244845449 | | X | | M/Ser | | | | | | | Valery |
| 19 | Adriana Alvarez | 1043 755 306 | 16 | ✓ | | Calle 7 #22-27 | 3007763298 | | X | | NUEVA EPS | X | | | | | | Adriana |
| 20 | Yanelis Cantillo | 1139 c/29 241 | 16 | ✓ | | Calle 8 # 22-40 | 3002309708 | | | X | | | | | | | | Yanelis |

ACTIVIDAD 3: Distrib ución de condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C (Urbano y rural)

ALCALDÍA SOLEDAD

SECRETARÍA DE SALUD

Hospital
Materno Infantil

ALCALDÍA
SOLEDAD

Soledad / Atlántico, 22-08 de 2025

Señor(a) Rector: Deivis Carrasco

Institución: I.T. Manuela Beltran

Dirección: Calle 38 # 10-09

Barrio: Manuela Beltran

E. S. M.

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 y en Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

**Actividad a Desarrollar:** Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C.(Urbano y rural)

**Cantidad de personas a intervenir:** _____

**Responsables:** Ana María Rivas

**Fecha Realización actividad:** 26-08-2025

**Hora:** 8:00am

Roberto Herrera
Coordinador
CC 72246397
tel: 3004570349

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

Hospital Materno Infantil

manuela cortés

## CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

**Información General**

Fecha: 26- 08- 2025

Lugar: I T Manuela Beltrán

Hora Inicio: 8:00 am Hora final: 10:00 am

Ámbito: Urbano Entorno: Educativo.

Programa: Sexualidad- derechos sexuales y Reproductivos

Participantes: Estudiantes

Temas: Distribucion de Preservativos.

Distribuir 10.000 condones masculinos e insumos preventivos en población clave y prioritaria, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C.(Urbano y rural)

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ana María Pino | 1143165378 | Medico | |
| 2 | | | | |

**Observaciones:**

Se realizó actividad educativa Si ( X ) No ( ).

Material audiovisual de apoyo Si ( ) No ( )

Se realiza entrega de material educativo. Folletos ( ) Afiches ( ) Cartilla ( )

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Roberto Herrera V. | 72246398 TELEFONO | Coordinador | |

**Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:**

**Por medio de la presente acta se da fe que se realizó la actividad relacionada en el presente documento**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Nora Muñoz V. | 32887383 TELEFONO | Orientadora | |

JALISSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA 20 DE JULIO

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

Manuela Cortes

Sexualidad - derechos Sexuales y Reproductivos
Ana maria Gallo Rivas
educativo
T. Manuela Beltrán
Maria Quiroz

AÑO 2025 MES 08 DIA 26

| No. | DATOS DE IDENTIFICACIÓN: APELLIDOS Y NOMBRES | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACIÓN: DIRECCIÓN | UBICACIÓN: TELÉFONO | AFILIACIÓN DE SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACIÓN DE SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACIÓN DE SALUD: NO ASEGURADO | AFILIACIÓN DE SALUD: EPS | PERTENECE A LA POBLACIÓN: INDÍGENA | PERTENECE A LA POBLACIÓN: AFRO | PERTENECE A LA POBLACIÓN: RAIZAL/ROM | PERTENECE A LA POBLACIÓN: VÍCTIMA DEL CONFLICTO | PERTENECE A LA POBLACIÓN: DESPLAZADO | PERTENECE A LA POBLACIÓN: LGBTIQ+ | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria olaya Duran | 1082924215 | 16 | | X | Cra 13 No 38-05 | 3008260133 | | / | | Nueva EPS | | | | | | | Maria olaya D. |
| 2 | Brian Espalza | 1045151896 | 17 | | X | Cra 10A #39-12 | 3004932019 | | / | | Salud + | | | | | | | Brian Espalza |
| 3 | Maria Moreno | 1043143145 | 17 | X | | cra 10 #42-43 M.B. | 3027730381 | | / | | Mutualser | | | | | | | Maria José |
| 4 | Guardia Fachel | 1043676744 | 17 | X | | Cra 6A N 34C 351 M9 Apto 204 | 3024004416 | | / | | Coosalud | | | | | | | Guardia Fachel |
| 5 | Coren Ortiz | 1039941341 | 17 | X | | | 3117078660 | | / | | SANITAS | | | | | | | Coren Ortiz |
| 6 | Diego Jimenez | 1127603420 | 16 | | X | | 3216768993 | | / | | mutualser | | | | | | | Diego Jimenez |
| 7 | Paula andrea | 1048271479 | 17 | X | | Calle 42B 7-45 | 3135738465 | | / | | mutual ser | | | | | | | Paula Hoyos Patiño |
| 8 | Juan Garzon | 1032601962 | 44 | | X | | 3203711150 | | / | | salud total | | | | | | | |
| 9 | Nicoll Rojas | 1043146141 | 18 | X | | Calle 36 7-069 | 3243812740 | | / | | coosalud | | | | | | | Nicoll Rojas |
| 10 | Leyris Rivera | 1046899886 | 18 | X | | | 3015554923 | | / | | Salud total | | | | | | | Leyris Rivera |

ACTIVIDAD 3: Distribución de condones masculinos: insumos preventivos en población clave y priorizada, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C (Urbano y rural)

ALCALDÍA SOLEDAD

SECRETARÍA DE SALUD

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA I' ETHOPIA I'ANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASI: CNCIA ACTIVIDADES PLAN DE INT. INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

centros manuela

SEXUALIDAD - DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
ANA MARIA CARCEDO
Educativo
I.T Manuela Beltrán
Maria Julio J.

Año 2025 | Mes 08 | Día 26

| | DATOS DE IDENTIFICACION | | | SEXO | | UBICACION | | AFILIACION EN SALUD | | | | VIRTUDES Y LA PERSONA | | | | | | OTROS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | F | M | DIRECCION | TELEFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO AFILIADO | EPS | RESPONSABLE | AGRESIVO | INTIMIDA DEL COMPLETO | DELICADEZA | LIDERES | | |
| 1 | Jose Sepulveda | 1043149420 | 17 | | ✓ | Cr12a #39-32 | 3023585471 | | ✓ | | cajacopi | | | | | | | Sepulveda |
| 2 | Dalibeth Ordoñez | 1043158770 | 15 | ✓ | | Cra 13 #37-60 M/Beltrán | 3147544203 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Dalibeth Ord. |
| 3 | Natalia Salas N. | 1043150117 | 16 | ✓ | | Cra 10 # 34-43 M/Beltra | 3018111077 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Natalia S. |
| 4 | Shairl Lizeth Rodriguez | 1043149717 | 16 | ✓ | | Calle 70 #70-140 | 3017714585 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Shairl |
| 5 | Keimar Steven Dondo C | 1043131541 | 19 | | ✓ | Calle 30 # 13 | 3009304175 | | ✓ | | Caja Copi | | | | | | | Keimar |
| 6 | Maria Sarmiento | 1043146682 | 17 | ✓ | | Carrera 10a # 4082 | 3058028268 | | / | | Sora | | | | | | | Yuna C. |
| 7 | Olivero Lopo | 1140822487 | 18 | ✓ | | Vía del rey | 3206915510 | | ✓ | | Salud total | | | | | | | Julio Olivero |
| 8 | Yalikin Mancilla | 1043151604 | 16 | ✓ | | Calle 40b #6-92 | 3127771375 | | / | | Mutual ser | | | | | | | Yan |
| 9 | Kaleth Silva M. | 1043 133 906 | 15 | | ✓ | cra 5A #39C-45 | 3005474438 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Kaleth S.M. |
| 10 | Estefania Vergel P | 1043144788 | 17 | ✓ | | Cra 26 2 #50A45 | 3024484691 | | / | | Mutualser | | | | | | | Estefania Vergel Perez |
| 11 | Alejandra Peña | 5175904 | 16 | X | | Renacer | 3187238299 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | Alejandra. |
| 12 | Gabriela Muñoz | 1043151655 | 16 | ✓ | | Soledad Manuela | 3054117856 | | ✓ | | Sanitas | | | | | | | Gabriela Muñoz |
| 13 | Wilson Persuva | 1043151674 | 16 | | ✓ | Calle 30a #6a-16 | 3245447096 | | ✓ | | Famisanar | | | | | | | Wilson Persuva |
| 14 | Camilo Castro | 1043145452 | 17 | | ✓ | Calle 38B # 750 | 3249145111 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | |
| 15 | Gabriel Lobo Carcedo | 1043449694 | 16 | | ✓ | Cra 6A #35a-17 | 3016784632 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Gabriel Lobo. C |
| 16 | Mary Perez M | 1043678591 | 18 | ✓ | | Cll 4 #80 10 M/Beltrán | 3013436560 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Mary Perez |
| 17 | Maria Torres | 1043172316 | 16 | ✓ | | Cll 40 #7A-48 | 3009312026 | | | / | | | | | | | | Maria Torres |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD 3: Distribución de condones masculinos e insumos preventivos en población clave y priorizada, como estrategia de prevención para las ITS, VIH, hepatitis B y C (Urbano y rural)

ALCALDÍA DE SOLEDAD

SECRETARÍA DE SALUD

Hospital Materno Infantil

E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA 1 ETROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

Carlos Manuela.

Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
Ana María Rivas
educativo
E.T: Manuela Beltran
Maria Quiroz.

| AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|
| 2021 | 08 | 26 |

| | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENENCIA A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | APELLIDOS Y NOMBRES | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REGISTRA | PI | INDÍGENA | AFRO | VENEZOLANO | VICTIMAS DEL CONFLICTO | DESPLAZADO | OTRA | |
| 1 | Deana Beltrán | 1043142503 | 19 | ✓ | | Cra 4A # 56-18 | 3022491226 | | | / | ✓ | | | | | | | Deana Beltrán |
| 2 | Daniel Martinez | 1143428652 | 16 | | ✓ | TV 3F # 35C1-20 | 3145789708 | | | / | ✓ | | | | | | | Daniel Martinez |
| 3 | Santiago Rayores | 1043149800 | 17 | | ✓ | TV 4 DG32 #305 | 301 400 1568 | | | / | ✓ | | | | | | | Santiago Rayores |
| 4 | Dilet Pino | 1140830265 | 16 | | ✓ | | | | | / | ✓ | | | | | | | Dilet Pino |
| 5 | Jorge Orejuela | 1044635964 | 15 | | ✓ | Cra 10B # 39-105 | 3263473276 | | | / | ✓ | | | | | | | Jorge Orejuela |
| 6 | Joshua Camila | 1043673736 | 17 | | ✓ | Cra 3 C19 | 3052923384 | | | / | ✓ | | | | | | | Joshua Hernandez |
| 7 | Gonzalez Gilmar | 1043132179 | 18 | | ✓ | | 3142877773 | | | / | ✓ | | | | | | | Gonzalez Gilmar |
| 8 | Maiangel Mesa G. | 1069603498 | 14 | ✓ | | Calle 40 7A 15 | 3213476302 | | | / | ✓ | | | | | | | Maiangel M. G. |
| 9 | Julieta Ortiz I | 1043150918 | 16 | ✓ | | Villa adela | 3014764973 | | | / | ✓ | | | | | | | Julieta Ortiz |
| 10 | Anagadaly Compatamo | 1043145855G | 16 | ✓ | | Renacer | 3023402363 | | | / | ✓ | | | | | | | Anagadaly |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDA : Distrib uir 10.0 l0 condc nas mas cuínos i insumos preventivos en j oblación clave y prioritari , como estrategia de pres vación para las ITS, VIH, h patitis B y C.(Urbano y ru al)

Si cualquiera de los datos de este formato son falsos, usted incurre en falsedad y se expondrá a sanciones penales, administrativas y/o civiles. Los datos serán tratados de acuerdo con la Resolución 1995 de 1999 y la Ley 1581 de 2012, derogar la autorización con el fin de hacer uso de los mismos para los fines propios de la misión de la E.S.E. Hospital Materno Infantil de Soledad y en cumplimiento de

Hospital
Materno Infantil

# CONTRATO PROFESIONAL

37

ALCALDÍA
SOLEDAD

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD |
| **NIT:** | 802.013.023-5 |
| **CONTRATISTA:** | ANA MARIA RIVAS CAICEDO |
| **C.C:** | 1143165388 |
| **NO DE CONTRATO** | PIC-2025-090 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL Y PIC DEPARTAMENTAL 2025 |
| **VALOR:** | NUEVE MILLONES PESOS ($9000000) M/cte |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 4163 del 01 de Julio de 2025 |
| **PLAZO** | 30 de Septiembre de 2025 |

Entre los suscritos a saber: **NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ,** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número **72.310.382** expedida en el municipio de Barranquilla – Atlántico quien para los efectos del presente documento actúa en calidad de Gerente de la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD,** quienpara efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **ANA MARIA RIVAS CAICEDO** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1143165388** quien en adelante se denominara el **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en salud, previa las siguientes consideraciones: 1. La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, es una entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, e integrante del sistema de seguridad social en salud, creada por el Acuerdo 005 del 23 de Agosto del 2000, expedido porel Consejo del Municipio de Soledad, para prestar los servicios de primer nivel de atención en salud en el Municipio de Soledad. 2. Que para la prestacion de los servicios de la ejecucion de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas de Salud Pública (PIC) se hace necesario contratar el recurso humano para realizar estas actividades del Plan Operativo PAS 2025 contratadas a la ESE. 3. Según las motivaciones previas, la entidad ha preparado un Estudio previo el cual se ajusta a lo previsto en la normatividad vigente, ha obtenido previamente el respectivo certificado de disponibilidad presupuestal entregado por el encargado de la oficina de presupuesto con No **CDP 4163** donde se evidencia la capacidad para contratar. Que, de acuerdo a los estudios previos, en la actual planta de personal no existe personal para realizar las actividades para el eficaz cumplimiento del objeto social, por lo que se hace necesario contratar el recurso humano. 4. Por lo anterior se hace necesaria la suscripción de un contrato de prestación de servicios, con una persona idónea, previa acreditación de la experiencia correspondiente para el desempeño de estas actividades. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, se procede a la suscripción del presente contrato con aplicabilidad de las siguientes **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL Y PIC DEPARTAMENTAL 2025** a la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL** CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD en el servicio de salud del Programa Ampliado de Inmunización PAI, por el cual se deberá ajustar a las necesidades del servicio y de la dimensión del PAS (PIC), al manual técnico administrativo PAI vigente, manuales de procesos-procedimientos, normas técnicas y guías de atención adoptados por la ESE, estrategia AIEPI , demanda inducida para dar cumplimiento a la Resolución 0412 de 2.000, Resolución 3384 de 2.000, Decreto 3039 de 2.007, Decreto 3518 de 2.006 Acuerdo 117 de 1.998 y demás normas que reglamenten la promoción y prevención de enfermedades. **CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO:** El objeto del presente contrato incluye las actividades y especificaciones indicadas en los estudios previos elaborados por **LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y en la propuesta presentada por el contratista, los cuales forman parte integral del presente contrato. **CLAUSULA TERCERA: PLAZO DE EJECUCIÓN**: La duración del presente contrato es hasta el **30 de Septiembre de 2025** a partir de la firma de las partes CLAUSULA CUARTA: VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de **NUEVE MILLONES PESOS($9000000) M/cte** ; CLAUSULA QUINTA: **FORMA DE PAGO** el pago se realizara de la siguiente manera Un primer pago a corte 31 de Julio de 2025 a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000 Y dos pagos mensuales iguales a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000 **M/cte,** atendiendo al principio de

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

anualidad presupuestal y por el periodo contratado. LA ESE cancelara al CONTRATISTA el valor antes señalado, previa presentación del acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor y/o interventor que el Hospital asigne. Para efectos, de pago el contratista deberá presentar además de lo anterior, la constancia y/o informes correspondientes a la realización de las actividades propias del objeto contractual, la acreditación del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL) y la presentación de la factura y/o cuenta de cobro correspondiente según el régimen tributario al que pertenezca el Contratista. **CLAUSULA SEXTA: SUPERVISIÓN**: La supervisión o interventoría del presente contrato estará a cargo del **Subgerente Cientifico de la E.S.E** o quien haga sus veces. El supervisor o interventor del contrato tendrá las siguientes atribuciones: **a)** Colaborar y coordinar en la ejecución del contrato. **b)** Exigir el cumplimiento del contrato de los términos pactados. **c)** Certificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del contratista. **d)** Dar aviso de cualquier inconsistencia e incumplimiento del Objeto del contrato y su ejecución. **e)** Informar las situaciones que requieran suspensión, prorroga o modificación, para someterlas a aprobación de **f)** Certificar por escrito el cumplimientoperiódico de la ejecución del contrato) Las demás necesarias para el fiel cumplimiento del objeto contratado. **Parágrafo 1**: El supervisor podrá solicitar acompañamiento del coordinador o jefe de área para velar el cumplimiento del contrato por parte del contratista. **Parágrafo 2:** El ordenador del gasto podrá en cualquier momento modificar el supervisor sin que para ello se requiera la supervisión de otros y para ello bastará la comunicación al nuevo supervisor y al contratista. **CLAUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** 1) Cumplir el contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vinculo laboral alguno entre las partes. 2) Entregar al supervisor del contrato todos los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requieran. 3) Atender todos los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Gerencia de la ESE a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 4) Afiliarse al sistema de seguridad social en salud, pensiones, ARL y cumplir con las obligaciones contenidas en el Articulo 2.2.4.2.2.16., del decreto 1072 de mayo 26 de 2015. Y cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud .2 Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato a efectos de que los contratistas cumplan con el precitado decreto, realizar los pagos respectivos a las entidades que se encuentra afiliado; reportar ante estas los accidentes de trabajo o enfermedades profesionales que sobrevengan en la ejecución del objeto del contrato, en los términos y condiciones previstas en la Ley 100 de 1993 y decretos reglamentarios y presentar copia de los comprobantes de pago. 7) Avisar oportunamente a su supervisor inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los instrumentos, máquinas, equipos o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños o costos adicionales. 8) Hacer el pago de las contribuciones establecidas en el Estatuto Tributario Departamental y Municipal vigentes, las cuales serán liquidadas en la Tesorería de la entidad territorial correspondiente, dentro de los cinco (5) días siguientes a la firma del contrato. 9) Aportar los documentos exigidos para la legalización del contrato. 10) Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la Forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de actividades realizadas para cada periodo de pago. **CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. 1) Brindar la información y/o logística y demás elementos que el contratista requiera para el cumplimiento idóneo del objeto contractual. 2) Realizar el pago del valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo. 3) Vigilar la ejecución del contrato través de un supervisor designado para el efecto. 4) Todas las demás que se desprendan de la naturaleza del mismo. **CLAUSULA NOVENA** Con el fin de cubrir la responsabilidad civil frente a terceros derivada de la ejecución del contrato, el Contratista debe presentar POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Para garantizar los daños y perjuicios que se causen a la ESE o a terceros por circunstancias inherentes a la ejecucion del contrato, por prestación de servicios en el area de la medicina.Por un valor de:($100000000) **CLAUSULA DECIMA**: NATURALEZA JURIDICA: Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía y responsabilidad establecidos en la Ley 80 de 1993 y en la Ley 1150 de 2007 y de conformidad con los postulados rigen la función administrativa. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución se requiere del registro presupuestal **No. 4725** expedido por el funcionario encargado de la oficina de Presupuesto. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: LEGALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN.** El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que toda la documentación para la legalización y cobro

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION**

del valor del contrato son legales, por lo que asume toda responsabilidad que de dichos documentos se generen. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** El contrato se terminará por las siguientes causas: a) Por cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato. b) Por vencimiento del plazo sin que se hubiese prorrogado. c) Por mutuo acuerdo de las partes. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:** la E.S.E. en uso de las facultades exorbitantes otorgadas por la ley podrá en cualquier momento dar por terminado de manera unilateral el presente contrato de prestación de servicios sin que se genere indemnización alguna a favor del contratista. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de comun acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para que el efecto del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: CESIÓN DEL CONTRATO**, el CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo y escrito del contratante. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: -SUBCONTRATACIÓN:** Queda prohibida la subcontratación del presente contrato sin la previa autorización de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: - MULTAS:** Si durante la ejecución del contrato EL CONTRATISTA incumple alguna o algunas de las obligaciones derivadas del presente contrato, la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin exceder el diez por ciento (10%) de ese mismo valor total. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIMA NOVENA: - CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato, El CONTRATISTA se hará acreedor a una sanción a título de cláusula penal pecuniaria, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, suma que se hara efectiva directamente por la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTILCIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, considerándose como pago parcial de los perjuicios que pudieran ocasionársele. El CONTRATISTA autoriza a LA E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD para descontar y tomar el valor de la cláusula penal y de las multas mencionadas en la citada cláusula, de cualquier suma que le adeude a E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD por ésteu otro contrato o concepto, sin perjuicio de efectuar el cobro conforme a la ley. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. **CLAUSULA VIGÉSIMA: EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL.** En razón a que el presente convenio de conformidad con lo establecido en el artículo 95 de la Ley 100 de 1.993, es de naturaleza privado y por su naturaleza no crea vinculo laboral entre las partes, el valor que se compromete a cancelar el HOSPITAL constituye la única obligación económica que adquiere con el contratista, en consecuencia, no tendrá derecho al pago de prestaciones sociales. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: ETAPA DE ARREGLO DIRECTO.** Las controversias que surjan entre **EL CONTRATISTA y LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD,** con ocasión a la celebración, ejecución, interpretación, ampliación, terminación o liquidación del contrato, incluyendo las consecuencias económicas de los actos administrativos expedidos en ejercicio de facultades excepcionales, serán resueltas por las partes mediante la figura del arreglo directo en un término máximo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que cualquiera de las partes le comunique a la otra la existencia de una diferencia y manifieste la intención de iniciar la etapa de arreglo directo. La JURISDICCIÓN COMPETENTE será la Contenciosa Administrativa. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Estudios Previos; b) Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal; c) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA; d) Losinformes de supervisión suscritos por el supervisor; f) Reglamento de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad; g) Todos los demás documentos que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento no hallarse incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes al caso, así como también lo establecido en el Reglamento de Contratacion de la E.S.E. **CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA mantendrá indemne a la E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, de reclamos, demandas, acciones legales que generen daños, perjuicios o lesiones originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones y/u omisiones y asumirá directamente la responsabilidad de los mismos. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.** El CONTRATISTA se compromete a mantener la reserva de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación, el contenido total o parcial de la información que le sea

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

encomendada para el desarrollo de este contrato. **PARÁGRAFO.** EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a mantener absoluta confidencialidad de la información suministrada para el desarrollo de la labor contratada, por lo tanto, EL CONTRATISTA, no deberá sacar información de LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD ni usarla a su favor.

**CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA: LIQUIDACIÓN:** Para los contratos de prestación de servicio, no es obligatorio de conformidad con el artículo 217 del decreto 019 del 10 de enero de 2012.

**CLAUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: DOMICILIO:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio el municipio de Soledad (Atlántico).

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Soledad, al día 01 de Julio de 2025

**NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ**
Gerente

**ANA MARIA RIVAS CAICEDO**
Contratista