# PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

## PROGRAMA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Elaboró: Coordinación PIC

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

Hospital
Materno Infantil

## ITEM : 24

Desarrollar actvidades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

ALCALDÍA
SOLEDAD

**PLAN DE TRABAJO**

- **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**

**Desarrollar actvidades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.**

- **Objetivo de la actividad**

El objetivo se trata de que al desarrollar esta actividad los actores puedan identificar signos de alarma y síntomas de problemas de salud mental, brindar apoyo y primeros auxilios psicológicos adecuados, desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas, promover la salud mental y prevenir problemas de salud mental en la comunidad

**Al intervenir mensualmente a la población objeto, se busca:**
**Fortalecer las habilidades y conocimientos de los educadores, padres de familia y líderes comunitarios**
**2. Promover un enfoque preventivo y de apoyo en la comunidad**
**3. Reducir el estigma asociado a los problemas de salud mental**
**4. Fomentar una cultura de cuidado y apoyo en la comunidad**

- **Temas a tratar durante la actividad**

Prevencion del suicidio, consumo de SPA, primeros auxilios psicologicos

- **Duracion de la actividad y distribucion del tiempo**
  **Ejemplo**
  Duracion 120 minuto
  5 minutos: Bienvenida y presentacion
  10 minutos: introduccion de las tematicas
  30 minutos: presentacion de diapositivas con los temas sobre conductas suicida, consumo de SPA, primeros auxilios psicologicos
  20 minutos: Participacion de los actores presentes
  10 minutos: Reflexion

- A que poblacion y cantidad de personas va encaminado la actividad
  A educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo 40 personas por poblacion objeto mencionada.

- Logistica de apoyo
  - Folletos
  - Video beam

➢ **Como lo voy hacer:**

**1. Fortalecer la prevención en salud mental**

Capacitar a actores clave de la comunidad ayuda a detectar de forma temprana problemas emocionales, conductas suicidas, trastornos mentales o consumo de sustancias. Esto reduce riesgos mayores y promueve intervenciones oportunas.

**2. Fortalece redes de apoyo comunitario**

Al involucrar a educadores, familias y líderes, se crea una red de cuidado mutuo que puede acompañar y contener a personas en situaciones de crisis, especialmente jóvenes, niños o personas vulnerables.

**3. Desmitifica y reduce el estigma**

Muchas personas aún consideran la salud mental como un tema tabú. Estas actividades rompen mitos, reducen prejuicios y normalizan la conversación sobre el bienestar emocional.

**4. Empodera a la comunidad**

Brinda herramientas prácticas a quienes no son profesionales de la salud mental, pero están en contacto diario con quienes podrían necesitar ayuda: padres, docentes, líderes barriales. Los convierte en agentes de cambio.

**5. Fomenta estilos de vida saludables**

Las estrategias de afrontamiento que se enseñan ayudan a manejar el estrés, prevenir el consumo de SPA y fortalecer la resiliencia personal y familiar.

**6. Crea entornos protectores para niños y jóvenes**

Una comunidad educada en salud mental es capaz de ofrecer contención emocional y límites saludables. Esto disminuye conductas de riesgo como el suicidio o el consumo de drogas.

**7. Articula con instituciones de salud y educación**

Estas actividades permiten establecer puentes entre la comunidad y los servicios profesionales, facilitando la derivación oportuna a psicólogos, centros de salud o programas de atención.

➢ Cronograma

| Actividad | Fecha | Lugar | Hora de inicio y finalizacion |
|---|---|---|---|
| **Desarrollar actvidades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.** | 07 de octubre de 2025 | Barrio porvenir | 8:00 am- 10:00 am |
| | 17 de octubre 2025 | Barrio ciudadela metropolitano | 1:00 Pm- 3:00 Pm |
| | 16 de octubre 2025 | Barrio la central | 9:00 am- 12:00 pm |

Hospital
Materno Infantil

# ACTIVIDAD No. 17

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

**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:** Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**LOGROS:**
Mayor conocimiento en la comunidad sobre los signos de alerta y factores de riesgo asociados al suicidio.

**DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:**

Se inicia la actividad resaltando la importancia de concientizar a la población sobre aquellos signos y síntomas de alarma del suicidio, el consumo de spa, donde se busca la prevención del suicidio y educar sobre primeros auxilios psicológicos a la población, el tema se desarrolla a través de una charla psicoeducativa en la cual se aborda el contenido temático empleando lluvia de ideas, dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.

Se cuenta con el apoyo de un Psicólogo, esto con el fin de realizar las tomas fotográficas, entrega de material de apoyo y ruta de atención en salud mental necesarios para la realización de la actividad donde se realiza una Reflexión colectiva, Reconocimiento de emociones, estigmas sobre salud mental, importancia del cuidado emocional

**FECHA DE EJECUCIÓN:** 07,17 DE OCTUBRE 2025

**LUGAR:** BARRIO: PORVENIR Y CIUDADELA METROPOLITANA

**ENTORNO:** EDUCATIVO

**POBLACIÓN OBJETO:** Propietarios y trabajadores de los establecimientos (CURSO DE VIDA, *ADULTEZ Y VEJEZ*)

Para mayor constancia firman:

**JALICSSA ARRIETA**
COORDINADORA PIC

**JESUS CABRERA**
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

## CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo a 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:** IV- MES DE OCTUBRE

2. **ITEMS**: 24

3. **PROGRAMA**: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

**4. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos
mentales y consumo de SPA.

5. **FECHA:** 7, 17 DE OCTUBRE DE 2025

Atentamente,

**SINDY MEJIA DIAZ**
CC.
JEFE SALUD PUBLICA

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

| CLASIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACITACIÓN | | | Acta No |
| Nombre de la actividad: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA. | | EJECUCION DEL CONTRATO NO | 17 |
| 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 | El objetivo se trata de que al desarrollar esta actividad los actores puedan identificar signos de alarma y síntomas de problemas de salud mental, brindar apoyo y primeros auxilios psicológicos adecuados, desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas, promover la salud mental y prevenir problemas de salud mental en la comunidad |

| INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA PROYECTADA | | | | | |
| FECHA<br>Segun cronograma - AAAA-MM-DD | | PERIODO DE EJECUCIÓN | | | |
| | | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM |
| 07/10/2025 | | | | | X |
| 17/10/2025 | | | | | X |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | | | |
| CARGO | COORDINADORA PIC | PERFIL | PSICOLOGA | | |
| QUIENES EJECUTAN | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JOANA ESTRADA | PERFIL | Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de dos años (2) en programas de salud mental, ideación suicida e intento suicida | | |

| 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 | LUZ DARY ARIZA | CARGO | DOCENTE – VEEDOR COMUNITARIO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | MARIA MORENO | CARGO | DOCENTE – VEEDOR COMUNITARIO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESUS CABRERA | CARGO | TEOLOGO – VEEDOR CIUDADANO |

| POBLACION OBJETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Población sujeta | JUVENTUD Y ADULTEZ Y VEJEZ | No de asistentes | 40 | 122 % | Cumplimiento |
| | JUVENTUD Y ADULTEZ Y VEJEZ | Meta esperada | 49 | | |
| | | 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 | 0 | 0 | 25 | 4 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 8 |

**A continuación, se adjunta cuadro de detalles**

| LUGARES: | GENERO | | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | INDIGENA | AFRODESCENDIENTE | VENEZOLANO | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGBTIQ+ | TOTAL | NUMERO DE INTERVENCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | F | M | | | | | | | | | | | |
| I.E RAMON MORENO | 21 | 8 | 29 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29 | 1 |
| I.E ROBINSON DE LA HOZ | 14 | 6 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 1 |
| TOTAL: | 20 | 29 | 49 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 49 | |

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

| AFILIACION DE SALUD EPS I.E RAMON MORENO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | CAJACOPI | MUTUALSER | COOSALUD | SALUD | FOMAG | SURA |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29 | 0 |

| AFILIACION DE SALUD EPS I.E ROBINSON DE A HOZ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | CAJACOPI | MUTUALSER | COOSALUD | SALUD TOTAL | F DE COLOMBIA | SURA |
| 4 | 0 | 7 | 4 | 5 | 0 | 0 |

| APERTURA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | Hora de inicio | DURACION (Días/horas) | LUGAR DE EJECUCIÓN | | |
| | | | SITIO | TERRITORIO | MICROTERRITORIO |
| 07/10/2025 | 2:00 pm | **2 horas** | I.E ROBINSON DE LA HOZ | 23 | 2 |
| 17/10/2025 | 8:00 AM | **2 horas** | I.E RAMON MORENO NAVARRO | 51 | 3 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: Bienvenida y presentación**

   se inicia la actividad Realizar en el entorno comunitario, se hace una actividad educativa dirigidas a padres de familia, en relación con los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

2. **Explicación de la metodologia y especificaciones técnicas de la realización de la actividad.**

   Para su realización se contacta a la **I.E Robinson de la hoz y I.E Ramón moreno Navarro,** con quien se dialoga la temática a trabajar con los docentes. Se inicia la actividad resaltando la importancia de concientizar a la población sobre aquellos signos y síntomas de alarma del suicidio, el consumo de spa, donde se busca la prevención del suicidio y educar sobre primeros auxilios psicológicos a la población, el tema se desarrolla a través de una charla psicoeducativa en la cual se aborda el contenido temático empleando lluvia de ideas, dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.

**3. Realización de la actividad.**

La actividad comienza destacando la importancia de conocer los signos y alertas para prevenir el consumo de spa de ideación e intento suicida, brindando estrategias y herramientas para su identificación. El tema se desarrolla a través de una charla dirigida con enfoque sobre la importancia de la salud mental, de esta misma manera hace que los participantes cumplan un rol participativo e interactivo, iniciando con una lluvia de ideas para poder comprender lo complejo de esta problemática actualmente. Se abordan las temáticas a través de una lluvia de ideas, dinámicas, participación, e interacción con los participantes.

La ideación suicida. "Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte". Se refiere al "paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas"

El plan suicida: Además del deseo de morir implica la elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida. Implica un alto riesgo de pasar al intento.

El intento de suicidio. El Protocolo de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública establece que un caso confirmado de intento de suicidio es "conducta potencialmente lesiva autoinfligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método" algún daño.

**Consumo de SPA**

Es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, entre otras) produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central del individuo, la cual modifica la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento. Su consumo puede crear consumo problemático o dependencia.

**Factores protectores**

Entre los factores individuales se encuentran: empatía, habilidades sociales, capacidad para afrontar problemas, entre otros; entre los factores familiares se encuentran el respeto, la confianza, las normas y reglas del hogar, entre otros.

factores sociales se encuentran la participación en actividades comunitarias, la normatividad respecto a las sustancias psicoactivas, el acceso a servicios de salud y educación, entre otros.



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

**Factores de riesgo.**

A nivel individual los factores de riesgo están asociados a baja tolerancia a la frustración, conductas agresivas, baja autoestima, entre otros; entre los factores familiares se encuentran:

consumo de sustancias psicoactivas por parte de padres de familia o cuidadores, disciplina autoritaria, sobreprotección, falta de supervisión de los padres o cuidadores en las actividades de los hijos, violencia intrafamiliar.

**Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)**

son una intervención inmediata y breve que se proporciona a personas que han experimentado un evento traumático o están pasando por una crisis emocional. A continuación, te presento los pasos básicos para brindar PAP:

Principios básicos
1. Seguridad: Asegurarse de que la persona esté en un entorno seguro.
2. Calma: Mantener la calma y la compostura para ayudar a la persona a sentirse más segura.
3. Empatía: Mostrar empatía y comprensión hacia la persona.

**Pasos para brindar PAP**

1. Acercarse: Acercarse a la persona de manera calmada y respetuosa.
2. Evaluar: Evaluar la situación y la condición de la persona.
3. Escuchar: Escuchar activamente a la persona y permitirle expresar sus sentimientos.
4. Validar: Validar los sentimientos y experiencias de la persona.
5. Proporcionar apoyo: Proporcionar apoyo emocional y práctico.
6. Conectar: Conectar a la persona con recursos y servicios de apoyo.

**Técnicas de PAP**

1. Escucha activa: Escuchar atentamente a la persona y mostrar interés.
2. Reflejo: Reflejar los sentimientos y experiencias de la persona.
3. Validación: Validar los sentimientos y experiencias de la persona.
4. Apoyo emocional: Proporcionar apoyo emocional y práctico.

Finalmente se lleva a cabo una dinámica pedagógica realizando con los estudiantes una actividad lúdica – pedagógica, aquí a través del juego se realizaron preguntas y respuestas rápidas en torno a lo información recibida, la persona que no respondía correctamente debía realizar una pequeña sanción divertida frente a los demás, las sesiones educativa culminan cerrándose

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

una las 4:00 p.m. y otra a las 10:00 a.m.

4. **Curso de vida.**
   Juventud, adultez y vejez

5. **Resultados obtenidos**

   - ✓ Se logro sensibilizar y educar a la población participante
   - ✓ Se conto con el 122% de la asistencia solicitada

6. **Recursos utilizados**

   a. **Talento humano**

   - ✓ 1 coordinadora PIC
   - ✓ psicóloga

   b. **Apoyo logistico**

   - ✓ Hidratación

   c. **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**

   - ✓ Folletos alusivos al tema
   - ✓ Pendones

7. **Observaciones**



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

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

## GALERÍA I.E ROBINSON DE LA HOZ

**EJECUCION : Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.**

**Actividad:**

**Fecha: 07 de octubre de 2025** **Hora: 2:00 pm – 4:00 pm**









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

**GALERÍA I.E ANTONIO RAMON MORENO**

**EJECUCION : Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.**

**Actividad:**
**Fecha: 17 de octubre de 2025** **Hora: 8:00AM – 10:00 AM**






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

DESCRIPCION:

En las fotografías se puede observar cada uno de los pasos en los cuales se desarrolló el taller, conforme a las especificaciones de la actividad.

Se puede observar el taller lúdico pedagógico donde los asistentes están participando en la actividad, haciendo actividades como cambios de roles.

**ENTREGA DE MATERIAL**






| DESCRIPCION |
|---|
| Se entrega flayer con los siguientes contenidos: prevención de suicidio y consumo de spa |

**ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS**





| DESCRIPCION |
|---|
| Se hace entrega de hidratación a los participantes |

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

**IMPRESOS**







**CONCLUSIONES**

Se realizo la actividad de manera oportuna y efectiva donde los participantes mostraron satisfacción al recibir información y conocimiento para prevenir la conducta suicida, el consumo de spa, así como herramientas para brindar primeros auxilios psicológicos.

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

**COMPROMISOS**

| No | COMPROMISOS | | |
|---|---|---|---|
| | Descripción | Fecha de entrega | Responsable<br>Nombres y Apellido/cargo |
| 1 | | 0 | |

| Acta No | | TIEMPO | CIERRE | | | FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha | Fecha de cierre | Hora de Cierre | % cumplimiento<br>Item resueltos/ item tratados | |
| Anterior | 16 | 29/09/2025 | 07/10/2025 | 4:00 PM | 122% | |
| **ACTUAL** | **17** | **07/10/2025** | | | | |
| **ACTUAL** | **17** | **17/10/2025** | 17/10/2025 | 10:00 AM | | |

**FIRMANTES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | REPRESENTACIÓN | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | PIC | COORDINADORA PIC | |
| 2 | JOANA ESTRADA | PIC | PSICOLOGA | |

Hospital
Materno Infantil

# CONTRATO DE PROFESIONAL

20

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:** | JOANA ESTEFANIA ESTRADA VILORIA |
| **C.C:** | 1143148228 |
| **NO DE CONTRATO** | PIC-2025-144 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO |
| **VALOR:** | TRES MILLONES PESOS($3000000) M/cte. |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 6607 del 01 de Octubre de 2025 |
| **PLAZO** | 31 de Octubre de 2025 |

Entre los suscritos a saber: ALEX XAVIER PELAEZ DE LA HOZ , mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 1047339907 expedida en el municipio de Santo Tomas- Atlántico, quien en su condición de Gerente (E) de la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**, según Decreto STH. No.0044 del 16 de Septiembre de 2025, quien para efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **JOANA ESTEFANIA ESTRADA VILORIA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1143148228** 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 por el 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 prestación de los servicios de la ejecución 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 6607** 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 PSICOLOGO** 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 **31 de Octubre 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 **TRES MILLONES PESOS ($3000000) M/cte** ; CLAUSULA QUINTA: **FORMA DE PAGO** el pago se realizara de la siguiente manera Un unico pago a corte 31 de Octubre de 2025 a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000 **M/cte,** atendiendo al principio de anualidad presupuestal y por el periodo contratado. LA ESE cancelará 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

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

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 Científico 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 ejecución del contrato, por prestación de servicios en el área de la medicina.Por un valor de:($50000000) **CLAUSULA DECIMA**: NATURALEZA JURÍDICA: 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. 7247** 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 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

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

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 común 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 hará 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 articulo 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 Contratación 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 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

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

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, el dia 01 de Octubre de 2025

**ALEX XAVIER PELAEZ DE LA HOZ**
Gerente

**JOANA ESTEFANIA ESTRADA VILORIA**
Contratista

Hospital
Materno Infantil

# I.E Robinson De la Hoz

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

26

Soledad / Atlántico, 03 octubre. de 2025

Señor(a) Jorge Valencia
Rector

Institución: Educativa Rodrigo de la Hoz.

Dirección: Kr 60 N° 48-106.

Barrio: Ciudadela Metropolitana
E. S. M.

Cordial Saludo

La Secretaria 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:**
Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**Cantidad de personas a intervenir:** 40.

**Responsables:** Joana Estrada.

**Fecha Realización actividad:** 07 Octubre - 2025

**Hora:** 2:00 Pm

Vanessa Berrio J.
C.C 1265715O
Docente.
3004520630.

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

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

Hospital Materno Infantil

FO-PIC-02.V1

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

Información General

Fecha: 07 octubre.

Lugar: Institución Educativa Robinson de la Hoz

Hora Inicio: 2:00 Pm Hora final: 4:00 Pm

Ámbito: Urbano Entorno: Educativo.

PROGRAMA:

Participantes:

Docentes.

Temas:

Primeros auxilios Psicologicos (PAP)

Objetivo:

Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada en relación a los primeros auxilios psicologicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento y consumo SPA

Responsables:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Joana Estrada V | 1143148428 | Psicologa. | |
| 2 | | | | |

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Vanessa Barrios | 22657.150 | Docente | Vanessa Barrios |
| 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 Moreno | 32827065 | Docente | María Moreno |
| TELEFONO | | | |

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

Hospital Federico Lleras

E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ - ESTRATEGIA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

ESTRATEGIA DE ATENCIÓN A ACTIVIDADES PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FO-PIC-020
VERSIÓN: 01
FECHA: 30/01/2020

PROGRAMA: Convivencia Social y Salud Mental.
RESPONSABLE: Joana Estrada V.
INTERNO: EDUCATIVO
LUGAR: I.E Robinson de la Paz.
TEMÁTICA DE ACTIVIDAD:

AÑO: 2025 MES: 10 DÍA: 07

| N° | 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: VINCULADO | AFILIACIÓN EN SALUD: EPS | POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE: INDÍGENA | POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE: ROM | POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE: AFRODESCENDIENTE | POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE: VÍCTIMA DEL CONFLICTO | POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE: DISCAPACIDAD | POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE: LGBTIQ+ | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mario Julio Velasquez | 17849254 | 64 | | X | cl 22b N-18 20 | 3177726566 | / | | | Coosalud. | | | | | | | |
| 2 | Germanica Padilla | 32669588 | 64 | X | | Kr 13 - N-30-73 | 3116520xx | / | | | M/Sisben | | | | | | | |
| 3 | Olga de Ramos | 32793001 | 33 | X | | Kr 10 - 30 - 36 | 3053660685 | / | | | N/EPS | | | | | | | |
| 4 | Don Cosino | 73432669 | 63 | | X | cl 20 - N - 36. | 3203610117 | | | | M/Sisben | | | | | | | |
| 5 | Shirley Blanco | 1140520742 | X | | | Cl 20 - 20 - 36 | 3045330703 | | | | Coosalud. | | | | | | | |
| 6 | Doris Tejada | 32714675 | | X | | Cl 20 N-14-50 | 3206874994 | | | | M/Sisben | | | | | | | |
| 7 | Yanly Perez | 32972xx | | X | | Cl 8 - 13 - 20. | 3104777116 | | | | Sohl. | | | | | | | |
| 8 | Karen Villar | 1092437078 | | X | | Cl 23 N-21-18 | 3001172010 | | | | N/SEI | | | | | | | |
| 9 | Pepe Jesus B° | 32.15.125.0 | 56 | | X | Cl 30 - N-20-32 | 3114620700 | | | | M/Sisben | | | | | | | |
| 10 | Adelaida G. B | 32791440 | | X | | Cll - 7 - 77 - | 3126xxxx | | | | M/Sisben | | | | | | | |
| 11 | Rosa de Valencia | 1143227942 | | X | | Cll 20 N-17 20 | 3116079811 | | | | Hospital | | | | | | | |
| 12 | Leonor Gil | 22907505 | | X | | KR 13 - 20 - 33 | 3167363xx | | | | Salud Total | | | | | | | |
| 13 | Trinidad E. | 32818141 | | X | | Cra 7 - 33-20. | 3200078xx | | | | Sisbenizado | | | | | | | |
| 14 | Cesar Augusto | 7789466 | 47 | | X | Cl 22b N 19-30. | 3176xx17. | | | | M/Sisben | | | | | | | |
| 15 | Brigitte Ballesteros | 1092437714 | 47 | X | | Kr 6B N-40-55 | 3223116xx | | | | N/EPS | | | | | | | |
| 16 | Blanca Ramos | 37960253 | 55 | X | | Cl 30 N-40-17. | 3206085170. | | | | Salud Total | | | | | | | |
| 17 | Maricruz Gomez | 32449xxx | 57 | X | | Cl 20 # 1454 | 3117774106. | | | | Coosalud | | | | | | | |
| 18 | Ingrid de Cas | 32711153 | | X | | Cl 19 - 20 - 50. | 3117332912 | | | | M/Sisben | | | | | | | |
| 19 | Leila Jimenez | 1046698420 | 37 | X | | Por Jesus | 3016692411 | ✓ | | | Coosalud. | | | | | | | |
| 20 | Carlos Pea | 2541350 | 34 | | X | Kr 6 BN 30-68 | 3025083111 | | | | NUEPS. | | | | | | | |

ACTIVIDAD:

ALCALDÍA DE IBAGUÉ SOLIDARIA

SECRETARÍA DE SALUD

28

Hospital
Materno Infantil

# Colegio Antonio Ramon Moreno

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

Soledad / Atlántico, 07 Octubre. de 2025

Señor(a) Duperly Salcedo.
Rector

Institución: Educativa Antonio Ramon Moreno.

Dirección: Cl 16 # 29-30.

Barrio: Porvenir
E. S. M.

Cordial Saludo

La Secretaria 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:**
Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**Cantidad de personas a intervenir:** 40

**Responsables:** Joana Estrada V.

**Fecha Realización actividad:** 17 Octubre

**Hora:** 8:00 AM

Adalber Jimenez A
cc 44154.4601
Cargo Docente
Celular 3046633065

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

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

Hospital Materno Infantil

FO-PIC-02.V1

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

**Información General**

Fecha: 17 - Octubre - 2025.

Lugar: I.E Antonio RAMON Moreno.

Hora Inicio: 8:00 AM Hora final: 10:00AM.

Ámbito: Urbano. Entorno: Educativo.

PROGRAMA:

Participantes: Docentes.

TEMAS: Primeros Auxilios Psicologicos.

Objetivo:

Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Responsables:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JOANA ESTRADA | 1143148228 | PSICOLOGA | |
| 2 | | | | |

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Adales Jimenez A | 44154601 | Docente | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| Jaz Dary Arizo R. | 32369763 | Docente | |
| TELEFONO | | | |

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

PROGRAMA: Educación
EXPEDIDO POR: Eduardo Moreno.
LUGAR: Hospital Materno Infantil
FECHA DE LA ACTIVIDAD: Día 10 Mes 12 Año 23

| N° | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO ASEGURADO | EPS | VICTIMA | ETNIA | DISCAPACIDAD | PRIVADA DE LA LIBERTAD | GESTANTE | LACTANTE | |
| 1 | Colleen Sofia Segura Suarez | 32828151 | 55 | X | | Calle 22 #21-124 | 3119201989 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 2 | Jazmin Yanez | 1046834181 | 30 | ✓ | | Cra 15 # 11-09 | 3012397517 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 3 | Katerin Pelufo Tovar | 1149438361 | 33 | X | | Cra 7 # 56A-09 | 3042434820 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 4 | Melania Saavedra Cruz | 1143047268 | 31 | ✓ | | Calle 63 #15 e 20 | 3246669305 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 5 | Maria Moreno | 32827065 | 57 | X | | Cra 26b # 48 -50 | 3007044067 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 6 | Eileen Ortega | 1129561273 | 34 | X | | Cra 21 D # 68C-03 | 3216383749 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 7 | Yully Rivaldo V. | 22498749 | 42 | X | | Cra 8 # 50 - 84 | 3017918498 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 8 | Liliana Sandoval | 1.043876105 | 29 | X | | Calle 67 #10-83 | 8122A7660 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 9 | Yoguis Jose Pardo O | 73561463 | 53 | | X | Barrio Andalucia | 3019847607 | ✓ | | | Famisa | ✓ | | | | | | |
| 10 | Yarlina Lozano A | 32711315 | 58 | X | | Cra 17 # 7-30 | 316 4284771 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 11 | Yoel Moreno Ep | 22.628M | 44 | X | | Cll 24 # 38 46 | 3106149625 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 12 | Yolanda Ruiz P. | 32.704.077 | 58 | X | | Cra 10 # 45 C 240 | 3135895846 | ✓ | | | Famag | | | | | | | |
| 13 | Yolanda Fontalvo | 32.189.439 | 47 | X | | Cra 17 D # 11-96 | 304/2213810 | ✓ | | | Famag | | | | | | | |
| 14 | Nubia E. Calle T | 22.693.550 | | | X | Calle 45 # 17-60 | 3182777557 | ✓ | | | Famag | | | | | | | |
| 15 | Yohana de la C. Flores | 50461547 | | | X | C. 69 # 44-66 | 3205104686 | ✓ | | | Famag | | | | | | | |
| 16 | Yarlina Simanca | 22546575 | 55 | X | | 3010 # 74 1 - | 22546575 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 17 | Yuris Dorsey A | 32821047 | 60 | X | | Carrera 35 # 18-39 | 3167583038 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 18 | Yully Osorio | 32885387 | 57 | X | | Calle 16 N. 17-03 | 3017525217 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 19 | Yoel Arregoces | 32814113 | 60 | X | | Calle 42 # 73 C8 | 3135846/2 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |
| 20 | Yanis Barrios | 22657150 | 40 | X | | Cra 10 # 15-28 | 3004320690 | ✓ | | | Famag | ✓ | | | | | | |

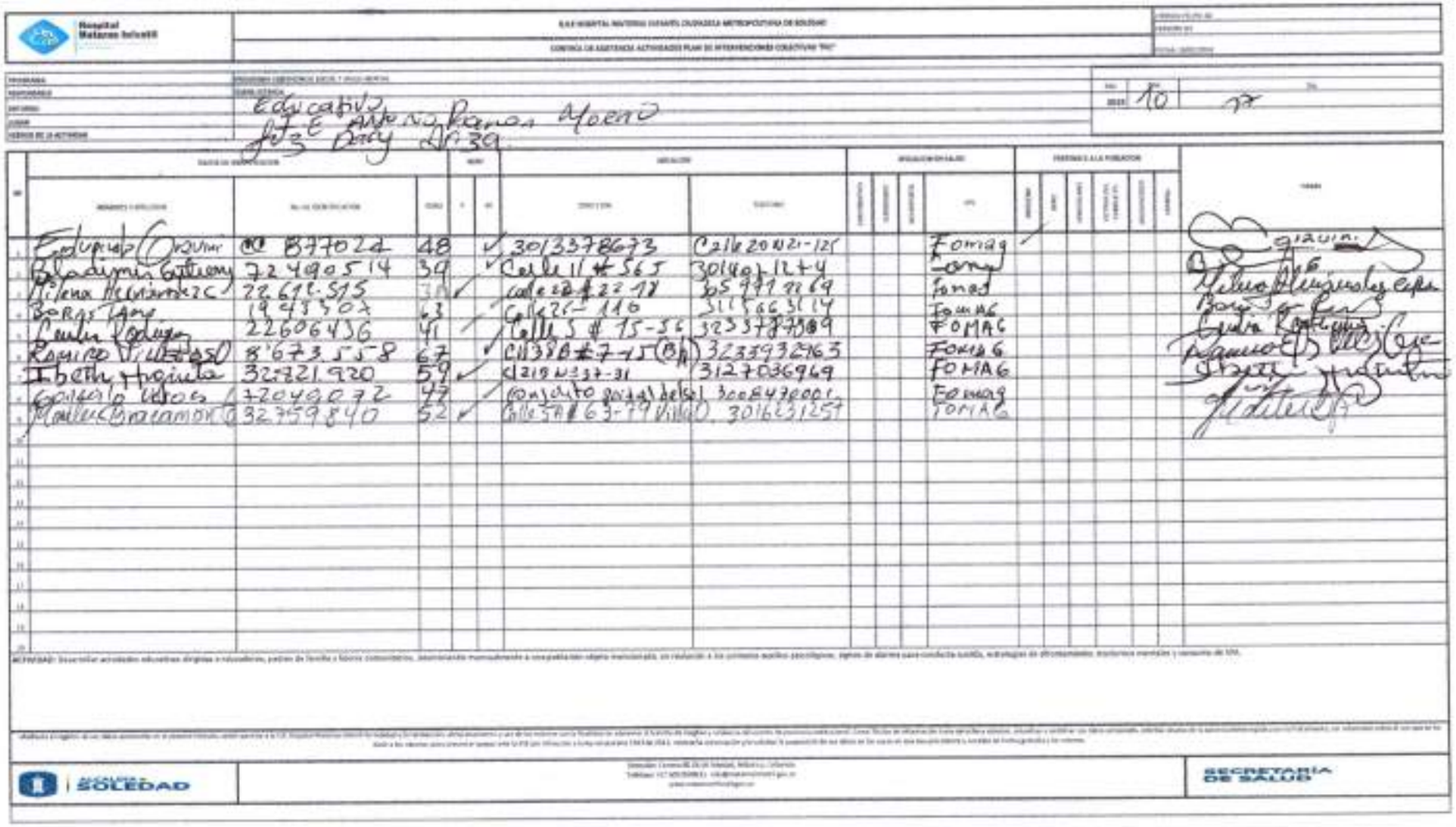
ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores padres de familia y líderes comunitarios, orientando principalmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, riesgos en el embarazo, trastornos mentales y consumo de SPA.

Mediante el registro de mis datos personales en el presente formato, autorizo a la E.S.E. Hospital Materno Infantil de Soledad, a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el estudio de registro y validación del evento de interés institucional. Como titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, a recibir información sobre el uso que se ha hecho de mis datos personales, a presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, a revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos cuando no sean procedentes y no sean de forzoso cumplimiento.

ALCALDÍA SOLEDAD

Carrera 21 No. 18-109 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: (+57) 3015439811 - info@hospitalmaternosoledad.gov.co
www.hospitalmaternosoledad.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD



Hospital Mataron Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

PROGRAMA: PROMOCION Y DEFENSA SOCIAL Y VIDA SALUDABLE

RESPONSABLE: DIANA ESTRADA

ANO 2022 MES 10 Dia 27

LUGAR: Educativo Jose Eduardo Pizano Moreno Jornada Mañana

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Jose Eduardo Pizano Moreno Jornada Mañana

| No. | DATOS DE IDENTIFICACION: NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACION: DIRECCION | UBICACION: TELEFONO | AFILIACION SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACION SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACION SALUD: VINCULADO | AFILIACION SALUD: EPS | PERSONAS A LAS PUBLICADAS: PRIMERA VEZ | PERSONAS A LAS PUBLICADAS: SEGUIMIENTO | PERSONAS A LAS PUBLICADAS: GESTANTES | PERSONAS A LAS PUBLICADAS: PRIMERA INFANCIA | PERSONAS A LAS PUBLICADAS: INFANCIA | PERSONAS A LAS PUBLICADAS: ADOLESCENCIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Eduardo Orozco | CC 877024 | 48 | | ✓ | 3013378673 | C21b 20 N 21-125 | | | | Fomag | ✓ | | | | | | |
| 2 | Blaidymir Gutierrez | 72490514 | 39 | | ✓ | Calle 11 # 56 J | 3014912474 | | | | Fomag | | | | | | | |
| 3 | Milena Hernandez C | 22.691.515 | 38 | ✓ | | calle 22 # 22 18 | 305 999 99 69 | | | | Fomag | | | | | | | |
| 4 | Borgs Tony | 19493502 | 63 | | ✓ | Calle 21 - 116 | 311 566 31 14 | | | | Fomag | | | | | | | |
| 5 | Carlos Pedroza | 22606436 | 41 | | ✓ | Calle 5 # 15-56 | 3233787089 | | | | FOMAG | | | | | | | |
| 6 | Romiro Villarreal | 8'673.558 | 67 | | ✓ | Cll 38 B # 7-45 (Bq) | 3233932963 | | | | Fomag | | | | | | | |
| 7 | Ibeth Hojeda | 32721920 | 59 | ✓ | | Cl 21 N 37-31 | 3127036969 | | | | FOMAG | | | | | | | |
| 8 | Gonzalo Ibarra | 72049072 | 47 | | ✓ | Conjunto Social del Sol | 300E470001 | | | | Fomag | | | | | | | |
| 9 | Maribel Barranco | 32759840 | 52 | ✓ | | Calle 5A # 63-79 Villa D. | 3016231251 | | | | FOMAG | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Desarrollar acciones educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, desarrollando manualmente a cada estudiante objeto intervención, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Alcaldía de Soledad

SECRETARÍA DE SALUD

Hospital
Materno Infantil

# ACTIVIDAD No. 18



ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital
Materno Infantil

## 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** Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**LOGROS:**
Educación y sensibilización al sector institucional sobre los signos de alerta y factores de riesgo asociados al suicidio, consumo de SPA y como brindar PAP desde el área que se desenvuelven.

**DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:**

La actividad comienza destacando la importancia de conocer los signos y alertas para prevenir el consumo de spa de ideación e intento suicida, brindando estrategias y herramientas para su identificación. El tema se desarrolla a través de una charla dirigida con enfoque sobre la importancia de la salud mental, de esta misma manera hace que los participantes cumplan un rol participativo e interactivo, iniciando con una lluvia de ideas para poder comprender lo complejo de esta problemática actualmente. Se abordan las temáticas a través de un video sobre las diferentes temáticas y como todas confluyen, luego se hace una lluvia de ideas sobre lo que pudieron visualizar y se toma en cuenta cada participación, e interacción con los participantes

Se cuenta con el apoyo de un Psicóloga, quién brinda la charla, se realizan tomas fotográficas, entrega de material de apoyo y ruta de atención en salud mental necesarios para la realización de la actividad donde se realiza una Reflexión colectiva, Reconocimiento de emociones, estigmas sobre salud mental, importancia del cuidado emocional

**FECHA DE EJECUCIÓN:** 16 de octubre 2025.

**LUGAR:** BARRIO LA CENTRAL

**ENTORNO:** COMUNITARIO

**POBLACIÓN OBJETO:** Adolescencia, juventud, adultez y vejez

Para mayor constancia firman:

**JALICSSA ARRIETA**
COORDINADORA PIC

**JESUS CABRERA**
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

ALCALDÍA de SOLEDAD

## CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo a 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:** IV- MES DE OCTUBRE

2. **ITEMS**: 24

**PROGRAMA**: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**

Nombre de la actividad: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, con relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

5. **FECHA:** 16 DE OCTUBRE DE 2025

Atentamente,

**SINDY MEJIA**
CC.
JEFE DE SALUD PUBLICA

37

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

Soledad / Atlántico, 14 de Octubre de 2025

Señor(a) Edna Martinez

Dirección: cll 18 42-35

Barrio: Bocantial

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:** Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicologicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA

**Cantidad de personas a intervenir:** 40

**Responsables:** Yenisis Leal

**Fecha Realización actividad:** 16 de Octubre 2025

**Hora:** 9:00 am

Fundacion geriel
X Edna Martinez
1052301980

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

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

Hospital Materno Infantil

FO-PIC-02.V1

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

**Información General**

**Fecha:** 16 de Octubre 2025

**Lugar:** Barra Central

**Hora Inicio:** 9:00am **Hora final:** 12:00 Pm

**Ámbito:** Urbano **Entorno:** Comunitario

**PROGRAMA: Convivencia social y salud mental**

**Participantes:** comunidad (Padres)

**Temas:**
primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**Objetivo:**

Desarrollar actvidades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Genesis Cabo | 1001824574 | Psicologa | Genesis Cabo |
| 2 | | | | |

**Observaciones:**

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Edna F Martinez Atencio. | 1052701780 | Nutricionista. | Edna F Martinez. |
| 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 |
|---|---|---|---|
| Maria F Perez Orozco | 57404761 | LIC Educ I. | Maria Perez |
| TELEFONO | | | |
| | | | |

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

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

| -CLASIFICACIÓN | | |
|---|---|---|
| CAPACITACIÓN<br>**Nombre de la actividad: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.** | EJECUCION DEL CONTRATO NO | Acta No<br>**18** |
| 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** | El objetivo se trata de que al desarrollar esta actividad los actores puedan identificar signos de alarma y síntomas de problemas de salud mental, brindar apoyo y primeros auxilios psicológicos adecuados, desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas, promover la salud mental y prevenir problemas de salud mental en la comunidad |

| INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA PROYECTADA** | | | | | |
| **FECHA**<br>Segun cronograma - AAAA-MM-DD | | **PERIODO DE EJECUCIÓN** | | | |
| | | **I TRIM** | **II TRIM** | **III TRIM** | **IV TRIM** |
| 16/10/2025 | | | | | X |
| **RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | **JALICSSA ARRIETA ORTEGA** | | | |
| **CARGO** | PSICOLOGA | **PERFIL** | Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de once (11) años en el programa plan de intervenciones colectivas | | |
| **QUIENES EJECUTAN** | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | GENESIS EALO | **PERFIL** | Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de dos años (2) en programas de salud mental, ideación suicida e intento suicida | | |

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

| INVITADOS (VEEDORES) | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | MARA FERNANDA PEREZ | CARGO | PSICOLOGA– VEEDOR COMUNITARIO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESUS CABRERA | CARGO | TEOLOGO– VEEDOR CIUDADANO |

| POBLACION OBJETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Población sujeta | JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ | No de asistentes | 40 | 100 % | Cumplimiento |
| | JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ | Meta esperada | 40 | | |
| | | 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 | 2 | 19 | 16 | 3 |

**A continuación, se adjunta cuadro de detalles**

| LA CENTRAL | GENERO | | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | INDIGENA | AFRODESCENDIENTE | MIGRANTE | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGBTIQ+ | TOTAL | NUMERO DE INTERVENCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | F | M | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 35 | 5 | 9 | 31 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 40 | 1 |

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

| AFILIACION DE SALUD EPS | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | CAJACOPI | MUTUALSER | COOSALUD | SALUD TOTSL | SANITAS | SURA | NOVASALUD | SANIDAD MILITAR | VIVA | MEDIEPS | NO REPORTA |
| 6 | 6 | 9 | 9 | 5 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

| APERTURA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | Hora de inicio | DURACION (Días/horas) | LUGAR DE EJECUCIÓN | | |
| | | | SITIO | TERRITORIO | MICROTERRITORIO |
| 16/10/2025 | 9:00 am | **3 horas** | BARRIO LA CENTRAL | 5 | 3 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: Bienvenida y presentación**

   se inicia la actividad Realizar en el entorno comunitario, se hace una actividad educativa dirigidas a padres de familia, en relación con los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

2. **Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad.**

   Para su realización se contacta con la coordinadora de la fundación con quien se dialoga la temática a trabajar y se le solicita que al momento de la actividad convoque a padres de familia del Barrio La central, el espacio utilizado para el desarrollo de la actividad es un salón cerrado.

   Se inicia la actividad resaltando la importancia de cony facientizar a la población sobre aquellos signos y sintomas de alarma del suicidio, el consumo de spa, donde se busca la prevención del suicidio y educar sobre primeros auxilios psicológicos a la población, el tema se desarrolla a través de una charla psicoeducativa en la cual se aborda el contenido temático empleando lluvia de ideas, dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.

3. **Realización de la actividad.**
   Esta actividad tiene como objetivo sensibilizar a los padres sobre la importancia de reconocer los signos de ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), brindando herramientas y estrategias para identificarlos en sus hijos y familiares y/o personas cercanas.. La charla está diseñada para fomentar una participación activa de los padres, proporcionando un espacio para reflexionar sobre cómo estos temas afectan el bienestar emocional de los adolescentes y cómo los padres pueden ser parte fundamental en la prevención.

   Temas Clave Abordados:
   Ideación Suicida en Adolescentes:
   La ideación suicida se refiere a los pensamientos de querer morir o deseos de quitarse la vida. Esta etapa suele ser el primer paso antes de un intento de suicidio. Los adolescentes pueden manifestar estos pensamientos de forma verbal o escrita, por lo que es crucial que los padres estén atentos a cualquier señal de advertencia, como cambios repentinos de comportamiento, tristeza profunda o aislamiento.


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

Plan Suicida:
En este estado, además del deseo de morir, el adolescente comienza a elaborar un plan específico para llevar a cabo el suicidio, que incluye métodos, lugares y momentos, e incluso puede escribir cartas de despedida. Este tipo de comportamiento indica un alto riesgo de intento suicida, por lo que se requiere intervención urgente de los padres o profesionales de la salud.

Intento de Suicidio:
Según el Protocolo de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública, un intento de suicidio es una acción autoinfligida que tiene como propósito causar la muerte, aunque no siempre es fatal. Los padres deben estar atentos a cualquier comportamiento que ponga en peligro la vida de sus hijos, incluso si no se percibe como un intento grave.

Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA):
Se entiende como el uso de sustancias que alteran el funcionamiento del cerebro, modificando el estado de ánimo, los pensamientos o la percepción. Los adolescentes que consumen SPA corren el riesgo de desarrollar una dependencia o conductas problemáticas que pueden aumentar la probabilidad de sufrir crisis emocionales graves o llevar a la ideación suicida.
1. Intervención temprana en momentos de crisis

Cuando un niño experimenta una situación traumática, como la muerte de un ser querido, un accidente o el divorcio de los padres, puede sentirse abrumado por sus emociones. Saber cómo manejar estas situaciones de forma adecuada, brindando apoyo emocional y contención, puede marcar una gran diferencia en la manera en que el niño procesa lo que ha sucedido. Una intervención temprana puede prevenir el desarrollo de trastornos emocionales o psicológicos a largo plazo.

2. Fomentar la regulación emocional

Los primeros auxilios psicológicos enseñan a los padres cómo ayudar a sus hijos a identificar y manejar sus emociones. Ayudarles a reconocer lo que sienten y a expresarlo de manera adecuada les permite desarrollar una mayor inteligencia emocional, lo que les será útil no solo en la infancia, sino también a medida que crecen y enfrentan otros retos en la vida.

3. Promover la seguridad y el bienestar emocional

Los niños que se sienten apoyados y comprendidos por sus padres en momentos difíciles tienen una mayor sensación de seguridad y estabilidad emocional. Esto puede reducir la ansiedad y el miedo en situaciones complicadas, lo que facilita su recuperación emocional. Los primeros auxilios psicológicos también pueden incluir enseñarles a los niños técnicas de relajación, respiración o autocuidado para ayudarles a calmarse en momentos de estrés.

4. Desarrollar habilidades de comunicación efectiva

El conocimiento de los primeros auxilios psicológicos permite a los padres comunicarse de manera más efectiva con sus hijos durante momentos de crisis. Saber cómo escuchar activamente, validar los sentimientos y ofrecer apoyo adecuado sin minimizar



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

o juzgar lo que están experimentando es esencial para crear un ambiente de confianza en el hogar.

5. Fortalecer la resiliencia familiar

Las familias que cuentan con estrategias de primeros auxilios psicológicos pueden enfrentar mejor las dificultades emocionales colectivas. En lugar de que un miembro de la familia quede aislado o desbordado por el estrés, los padres capacitados en estos primeros auxilios pueden ayudar a todos los miembros a expresar y gestionar sus emociones, fomentando una mayor resiliencia grupal.

6. Prevenir problemas emocionales a largo plazo

El apoyo emocional inmediato y adecuado puede evitar que las reacciones emocionales ante situaciones difíciles se conviertan en problemas psicológicos crónicos. Saber cómo brindar primeros auxilios psicológicos puede ayudar a prevenir trastornos como la depresión, la ansiedad o el trastorno de estrés postraumático en los niños.

7. Ejemplo positivo para los hijos

Los padres que practican primeros auxilios psicológicos están demostrando un comportamiento saludable y positivo frente a las dificultades emocionales. Los niños aprenden observando a sus padres, por lo que este tipo de habilidades puede influir en cómo los niños manejarán sus propios problemas emocionales en el futuro.

Factores Protectores y de Riesgo para la Salud Mental Adolescente

Factores Protectores:

Individuales: Empatía, habilidades para resolver problemas, autocontrol.

Familiares: Un ambiente de respeto, confianza y normas claras en el hogar, que generen una sensación de seguridad.

Sociales: El involucramiento en actividades comunitarias, el acceso a servicios de salud y educación, y normas claras sobre el consumo de sustancias.

Factores de Riesgo:

Individuales: Baja autoestima, dificultades para manejar la frustración, conductas impulsivas o agresivas.

Familiares: El consumo de SPA en casa, violencia intrafamiliar, disciplina excesivamente autoritaria o una supervisión inadecuada de las actividades del hijo.

Primeros Auxilios Psicológicos (PAP): ¿Cómo Pueden Ayudar los Padres?

Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) son intervenciones inmediatas y breves para ayudar a una persona que ha experimentado un evento traumático o está atravesando una crisis emocional. Los padres pueden aplicar estos principios en casa para apoyar a sus hijos en momentos difíciles:

Principios Básicos de PAP:

Seguridad: Asegúrese de que su hijo esté en un entorno seguro, donde no corra riesgos de hacerse daño.

Calma: Mantenga la calma y el control para transmitir seguridad y tranquilidad.

Empatía: Demuestre comprensión hacia lo que está viviendo su hijo, sin juzgar sus sentimientos.

Pasos para Brindar PAP a su Hijo:
Acercarse: Acérquese de manera respetuosa y tranquila, sin invadir su espacio.
Evaluar: Observe cómo se siente y evalúe su estado emocional.
Escuchar: Escuche a su hijo activamente, dándole tiempo y espacio para expresarse.
Validar: Reconozca los sentimientos de su hijo, sin minimizarlos. Esto le ayudará a sentirse comprendido.
Brindar apoyo: Ofrezca apoyo emocional y práctico, según lo que necesite (puede ser solo estar ahí o buscar ayuda profesional).
Conectar: Si es necesario, derívalo a un especialista o consejero escolar que pueda brindarle apoyo a largo plazo.

Técnicas de PAP brindadas a los padres:
Escucha activa: Preste atención plena a su hijo, evitando interrupciones.
Reflejo: Repita o parafrasee lo que su hijo ha dicho para mostrar que está escuchando y comprendiendo.
Validación: No ignore ni minimice lo que su hijo siente. Validar sus emociones es crucial para que se sienta comprendido.
Apoyo emocional: Asegúrele que está allí para ayudar y que buscarán juntos soluciones o apoyo adicional si es necesario.

Posterior a ello, se hace un estudio de Caso llevando a los padres aplicanr los primeros Auxilios Psicológicos en el Hogar
Caso de Manuel:
Manuel, un adolescente de 15 años, ha estado pasando por momentos difíciles desde la muerte de su abuelo. En los últimos días, sus padres han notado que está más triste, ansioso y distraído. Ha perdido el interés en sus actividades diarias, lo que les preocupa profundamente. Este es un claro signo de distress emocional.

Preguntas para Padres:

¿Cómo pueden los padres identificar los signos de distress emocional en sus hijos?

¿Qué acciones pueden tomar los padres para ofrecer apoyo emocional efectivo?

¿Cómo pueden los padres conectar a sus hijos con profesionales que puedan brindarles ayuda adicional?

Lecciones Aprendidas para Padres:
Escucha activa: Es fundamental para que el hijo se sienta apoyado emocionalmente y comprendido.

Validación de sentimientos: Validar lo que su hijo está sintiendo es crucial para reducir el estrés emocional.

Conexión con recursos profesionales: Asegúrese de que su hijo tenga acceso a psicólogos, consejeros escolares u otros recursos para recibir el apoyo adecuado.



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

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

Actividad Final: Dinámica Lúdica-Pedagógica para Padres e Hijos
Al final de la sesión, se realizó una actividad lúdica-pedagógica, con la participación de padres e hijos, en la que se hicieron preguntas y respuestas rápidas sobre los temas abordados. Aquellos que no respondían correctamente tenían que realizar una pequeña sanción divertida, lo que fomentó el aprendizaje en un ambiente de amistad y camaradería.

Esta actividad busca proporcionar a los padres herramientas concretas para ser un pilar de apoyo emocional en la vida de sus hijos. Comprender los signos de alarma, aplicar los principios de los Primeros Auxilios Psicológicos y saber cómo derivar a los adolescentes hacia recursos de apoyo es crucial para prevenir riesgos graves como el suicidio y las adicciones.
Finalmente, la sesión educativa culmina cerrándose a las 12:00 p.m.

4. **Curso de vida.**
   Juventud, adultez y vejez

5. **Resultados obtenidos**

   - ✓ Se logro sensibilizar y educar a la población participante
   - ✓ Se conto con el 100% de la asistencia solicitada

6. **Recursos utilizados**

   a. **Talento humano**

      - ✓ 1 coordinadora PIC
      - ✓ psicóloga

   b. **Apoyo logistico**

   c. **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**

   - ✓ Folletos alusivos al tema
   - ✓ Pendones

7. **Observaciones**

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

## GALERÍA

EJECUCION

Actividad:
Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Fecha: 16 de octubre de 2025 Hora: 09:00 am – 12:00 pm









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

EJECUCION

**Actividad: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.**

**Fecha: 16 de octubre de 2025** **Hora: 09:00 am – 12:00 pm**










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

DESCRIPCION:

Describa aquí lo que se está mostrando en las evidencias fotográficas
Foto 1: Se da inicio agradeciendo al rector por el espacio permitido.
Foto 2: Se da la introducción de las temáticas prevención del suicidio consumo de spa y primeros auxilios psicológicos.
Foto 3: Se brinda información de algunos síntomas destacados en el dsm5 y cie 10 sobre la conducta suicida.
Foto 4: Se le explica a los participantes como identificar dentro de sus comunidades y su ambiente regular los signos de alarma de la conducta suicida o del consumo de sustancias psicoactivas y cómo es posible prevenirlo desde acciones sencillas.
Foto 5: En la siguiente foto se da una explicación de qué son los primeros auxilios psicológicos y se les pide a los educadores que den su percepción de cómo pueden brindar primeros auxilios psicológicos en alguna situación de crisis donde se les narra un caso clínico para que sea desarrollado por ellos, teniendo en cuenta que el estudiante pueda estar presentando algún riesgo suicida.
Foto 6: Se le invita a los docentes a identificar las posibles causas que se encuentran en su entorno, factores detonantes de posibles enfermedades mentales sobre depresión y ansiedad, sus factores predisponentes y como brindar los primeros auxilios ante situaciones de crisis.
Foto 7: Se hacen entrega de folletos sobre prevención de suicidio spa.
Foto 8: Se da el cierre de la actividad

**ENTREGA DE MATERIAL**





**DESCRIPCION**

Siendo las 9:16 am se entrega flayer con los siguientes contenidos: prevención de suicidio y consumo de spa

**ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS**



**DESCRIPCION**

se hizo entrega de botellas de agua
Nota: NO APLICA REFRIGERIOS

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

**IMPRESOS**



**CONCLUSIONES**

Se realizo la actividad de manera oportuna y efectiva donde los participantes mostraron satisfacción al recibir información y conocimiento para prevenir la conducta suicida, el consumo de spa, asi como herramientas para brindar primeros auxilios psicológicos.

**COMPROMISOS**

| COMPROMISOS | | | |
|---|---|---|---|
| No | Descripción | Fecha de entrega | Responsable<br>Nombres y Apellido/cargo |
| 1 | | | GENESIS EALO |

| Acta No | | TIEMPO | CIERRE | | | FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha | Fecha de cierre | Hora de Cierre | % cumplimiento<br>Item resueltos/ item tratados | |
| Anterior | 17 | 07/10/2025 | 16/10/2025 | 12:00 PM | 100% | |
| Anterior | 17 | 17/10/2025 | | | | |
| ACTUAL | 18 | 16/10/2025 | | | | |

**FIRMANTES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | REPRESENTACIÓN | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | PIC | COORDINADORA PIC | |
| 2 | GENESIS EALO | PIC | PSICOLOGA | |

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FO-PIC-03
VERSIÓN: 03
FECHA: 18/01/2024

| | |
|---|---|
| PROGRAMA | Convivencia social y salud mental |
| RESPONSABLE | Genesis Leiz |
| ENTORNO | Comunitario |
| LUGAR | Jo Central |
| TEMA DE LA ACTIVIDAD | MAAT Peers |

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 10 | 16 |

| Nº | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | VÍCTIMA | ARS | MIGRANTE | VÍCTIMA DEL CONFLICTO | DESPLAZADO | VÍCTIMA | |
| 1 | Laura Vanegas Pareja | 1140860027 | 31 | X | | Cll 67A # 2-78 | 3007981271 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | |
| 2 | Karolayn Castro | 1101384597 | 23 | X | | Tv 2Sur Dig 78-45 | 3212836979 | | X | | Coosalud | | | | | | | |
| 3 | Jenny Meza | 1266650 | 38 | X | | Manzana 4B 70 A 44 | 3005593963 | | X | | Mutual ser | | | | | | | |
| 4 | Dayana Diaz Ochoa | 1047857912 | 30 | X | | Trans-76 Sur Dig-76-17 | 2183367 | | X | | Cajacopi | | | | | | | |
| 5 | Noelis Ruiz | 1005551796 | 26 | | | Trans-2C Sur #11A14 | 3013689819 | | X | | Sura | | | | | | | |
| 6 | Maria Suarez Tapia | 1234892579 | 25 | X | | Diagonal 92 Tranversal 1A Este | 3002718298 | | X | | Cajacopi | | | | | | | |
| 7 | Leidys España Soto | 1002032207 | 25 | X | | | 3012983755 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | |
| 8 | Yesenia Bolivar Olivos | 1234990602 | | X | | Diag 95 TRAV. 10Sur 64 | 3013382485 | | X | | Cajacopi | | | | | | | |
| 9 | Maria Zenit Palma | 1004123827 | 27 | X | | Tr 1C Sur Diana 7026 | 3205616888 | | X | | Coosalud | | | | | | | |
| 10 | Yorelis Vanegas Pareja | 1045809034 | 34 | X | | Cll 67A #2-78 La central | 3028228199 | | X | | Nueva eps | | | | | | | |
| 11 | Camelia Pino | 22697889 | 93 | X | | Central | 3015813126 | | X | | Sura | | | | | | | |
| 12 | Luis Romero | 1043201649 | 44 | | X | Jo central | 3241147619 | | ✓ | | Mutual ser | | | | | | | |
| 13 | José Saavedra Salcedo | 1263957 6 | 72 | | ✓ | La preciosa | 3201113617 | | ✓ | | Cajacopi | | | | | | | |
| 14 | Veronica Diaz | 043136966 | 48 | X | | Jo central | 3012773178 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | |
| 15 | Dora Hernandez | 72 265356 | 93 | | ✓ | Los Margaritas | —— | | X | | Salud total | | | | | | | |
| 16 | Fernando Polo | 1042455076 | 55 | | ✓ | Felicidad | | | ✓ | | Nueva | | | | | | | |
| 17 | Martha Collazos | 60314831 | 60 | ✓ | | Hipodromo | 3162398342 | | ✓ | | Nueva eps | | | | | | | |
| 18 | Yuricelmy Jaimes | 8739400 | 01 | | ✓ | Jo central | 3202406582 | | ✓ | | Coosalud | | | | ✓ | | | |
| 19 | Deivis Torres | 2246114 | 59 | ✓ | | Jo central | 3235781163 | | ✓ | | Coosalud | | | | | | | |
| 20 | Maria Reyes | 32 826296 | 56 | X | | Porvenir | | | ✓ | | Cajacopi | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Mediante 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 con la finalidad de adelantar el trámite de registro y evidencia del evento de presencia institucional. 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 dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.



58

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: HMI-PIC-02
VERSIÓN: 01
FECHA: 18/01/2024

PROGRAMA: Fortalecimiento social y salud mental
RESPONSABLE: Carmen Rois
ENTORNO: Comunitario
LUGAR: La cantina parque
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD: MOLG F

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 10 | 16 |

| Nº | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENENCIA A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | INDÍGENA | ROM | AFRO | MIGRANTE | VÍCTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | OTRO | |
| 1 | Carla Cristina Vicuña | 5014424 | 35 | X | | Los angeles | 3203586889 | X | | | Salud Total | | | | | | | | Carla. |
| 2 | Yurisandril Perez | 1.082481848 | 32 | X | | Cll 70 #4A6 (la cantina) | 3203043207 | | ✓ | | Mutual Ser | | | | | | | | Yuri Sy |
| 3 | Yeseria Contreras | 55229913 | 40 | X | | Transv 2 #7B32 | 3165025326 | X | | | Mutual ser | | | | | | | | Yeseria Contreras |
| 4 | Yuliana mendoza A | 1035153518 | 19 | X | | X | X | | | | Cosalud | | | | | | | | Yuliana M |
| 5 | Isabel Rebolledo | 7745438960 | 75 | X | | CRRA 7 D 79 A 39 | 3747757777 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | | Isabel Rebolledo |
| 6 | Daines fonseca | 32793277 | | | | CRRA 7 D 79 A 39 | 3277600797 | X | | | Salud total | | | | | | | | Daines fonseca |
| 7 | Shiller taloza Cacores | 7042460935 | 31 | X | | Cl 68 #3B04 la cantina | 3044027770 | | X | | Caja cop | | | | | | | | Shiller taloza |
| 8 | Lauren Velásquez | 1043119616 | 20 | X | | Trans 2 c Sur 097618 | 3042736976 | | | | Sura | | | | | | | | Lauren Velasquez |
| 9 | Valeria merlo | 1043776966 | 27 | X | | Cl 7 - 7B A 54 | 3245577707 | | | | EPS SALUD | | | | | | | | Valeria |
| 10 | Nataly Bueivas | 4073257 | 19 | X | | Cl 69 #3-40 | 3008570609 | | ✓ | | coosalud | | | | | | | | Nataly Bueivas |
| 11 | Divina Acosta Moreno | 1001878267 | 27 | X | | TV 1A3 69 73-40 | 3017302189 | ✓ | | | mutual ser | | | | | | | | Divina Acosta |
| 12 | Yesica Pantoja De la Torre | 1140886648 | 29 | X | | TV 1B Sur 68C-22 | 3002185948 | X | | | SURA | | | | | | | | Yesica Pantoja |
| 13 | carmen Polo | 1083465292 | 27 | X | | carrera 4 con 67 | 3044175994 | X | | | mutual ser | | | | | | | | carmen Polo |
| 14 | Karen Ulloa M | 1001916648 | 24 | X | | Calle 68 # 3B03 | 3022467428 | X | | | Salud total | | | | | | | | Karen U. |
| 15 | Paola Cantillo Aguirre | 1001877452 | 25 | X | | Calle 66C # 5A28 | 3241222553 | | ✓ | | Coosalud | | | | | | | | Paola Cantillo |
| 16 | Nohemi Gomez Gomez | 32874204 | 50 | X | | Edificio la Ceiba | 32874204 | | ✓ | | Nueva EPS | | | | | | | | Nohemi Gomez |
| 17 | Yoleidis Bolaño de Nieto | 1001873577 | 25 | X | | PARCELA 428 | 3186059250 | X | | | MUTUAL SER | | | | | | | | Yoleidis Bolaño |
| 18 | Yesit Barrios | 1042432522 | 38 | X | | Calle 71 #3C-26 | 3043885814 | X | | | Salud total | | | | | | | | Yesit B |
| 19 | María Fontalvo | 1002-B4082 | 22 | X | | trasversal sur 7846 | 3015616999 | | ✓ | | SURA | | | | | | | | María Fontalvo |
| 20 | Wendy Fonseca | 1077911359 | | X | | cr 04 #70B11 | 3045487647 | | | | Cosalud | | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Desarrollar la Estrategia "Cuentame" con el objetivo principal de brindar apoyo emocional y orientación en salud mental a la población del municipio de Soledad, en los cursos de vida (Adolescencia, juventud, adultos y vejez) enfocados en todos los entornos (Educativo, Comunitario, Hogar, Institucional, Laboral)

Mediante 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 con la finalidad de adelantar el trámite de registro y evidencia del evento de atención institucional. 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 dado a los mismos, para presentar quejas ante 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 acceder de forma gratuita a los mismos.



57

Hospital
Materno Infantil

# CONTRATO DE PROFESIONAL



ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

FO-CPS-03-V.1

## 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:** | GENESIS EALO ALVAREZ |
| **C.C:** | 1001824574 |
| **NO DE CONTRATO** | PIC-2025-182 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL -PIC 2025. |
| **VALOR:** | TRES MILLONES PESOS($3000000) M/cte. |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 6645 del 01 de Octubre de 2025 |
| **PLAZO** | 31 de Octubre de 2025 |

Entre los suscritos a saber: ALEX XAVIER PELAEZ DE LA HOZ , mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 1047339907 expedida en el municipio de Santo Tomas- Atlántico, quien en su condición de Gerente (E) de la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**, según Decreto STH. No.0044 del 16 de Septiembre de 2025, quien para efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **GENESIS EALO ALVAREZ** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1001824574** 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 por el 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 prestación de los servicios de la ejecución 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 6645** 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 PSICOLOGA PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL -PIC 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 **31 de Octubre 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 **TRES MILLONES PESOS ($3000000) M/cte** ; CLAUSULA QUINTA: **FORMA DE PAGO** el pago se realizara de la siguiente manera Un unico pago a corte 31 de Octubre de 2025 a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000 **M/cte,** atendiendo al principio de anualidad presupuestal y por el periodo contratado. LA ESE cancelará al

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

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 acargo del **Subgerente Científico 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 cumplimiento periódico 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 vínculo 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 Vigias 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 período 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 ejecución del contrato, por prestación de servicios en el área de la medicina.Por un valor de::($50000000) **CLAUSULA DECIMA**: NATURALEZA JURÍDICA: 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. 7285** 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 del valor del contrato son legales, por lo que asume toda responsabilidad que de dichos documentos se

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

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 común 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 hará 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 vínculo 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 Contratación 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 encomendada para el desarrollo de este contrato. **PARÁGRAFO.** EL CONTRATISTA se compromete para con el

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

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, el día 01 de Octubre de 2025

**ALEX XAVIER PELAEZ DE LA HOZ**
Gerente

**GENESIS EALO ALVAREZ**
Contratista

Elaboró: I.A Profesional Contratación. Jnav
Revisó: NO aplica nuevo ingreso