Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

# ITEM 68

Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2025), a través de videos demostrativos en hastag por redes sociales, donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de like reaccionados con me gustas, compartir y comentarios

ALCALDÍA de
SOLEDAD

**ACTA EJECUCION DE ACTIVIDADES**

**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2026, 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, 1597 DE 2025 LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD, a través de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD.**

**ACTIVIDAD:** Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2025), a través de videos demostrativos en hashtag por redes sociales, donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de like reaccionados con me gustas, compartir y comentarios.

**LOGROS:** El lavado de manos salva vidas y es la medida más económica y eficaz para detener la propagación de virus y bacterias. Los principales logros de esta práctica incluyen la prevención de enfermedades respiratorias y diarreicas, y la reducción drástica de infecciones cruzadas en entornos clínicos.

**DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:** Para su realización la actividad fue ejecutada por un grupo de profesionales en conjunto con la secretaria de salud y salud pública del municipio fue realizada a través de las diferentes plataformas digitales del municipio, dirigida a los jóvenes estudiantes del municipio de las diferentes instituciones educativas públicas y privadas del municipio se concreta con la coordinadora de la institución educativa para coordinar la entrega del premio ganador de la institución educativa mis sueños sede 2 en el barrio los robles, nos adecuo el salón de actos de la institución y así poder realizar la entrega del premio a la ganadora del concurso, se realiza la entrega por parte del secretario de salud y de la jefe de salud pública.

Los asistentes y participantes en el evento mostraron dé comienzo a fin el interés de apoyar a la joven ganadora del concurso.

**FECHA DE EJECUCIÓN:** mayo 5 de 2026.
**LUGAR:** I.E Mis Sueños Sede 2 Barrio Los Robles.
**T:** 66 **M:** 2
**ENTORNO:** Educativo
**POBLACIÓN OBJETO:** NIÑEZ, JOVENES, ADOLESCENTES

Para mayor constancia firman:

**JALICSSA ARRIETA**
COORDINADORA PIC

**JESUS CABRERA**
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686

## CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo a lo dispuesto en el anexo 1 "CONDICIONES TECNICAS ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR DIMENSION PIC 2026" del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO bajo el número SS-CIADM-2026-01 cuyo objeto es **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC - VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD- ATLÁNTICO.**

1. **TRIMESTRE:** II TRIMESTRE, MES DE MAYO
2. **ITEM:** 68
3. **PROGRAMA:** EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2026), a través de videos demostrativos en hashtag por redes sociales, donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de like reaccionados con me gustas, compartir y comentarios
5. **DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** La actividad se da inicio con el lanzamiento en las diferentes redes sociales con un video explicativo de la dinámica de la actividad y las condiciones para participar La Alcaldía Municipal, la Secretaria de Salud Municipal, el Programa PIC y El Hospital materno Infantil hacen presencia y manifiestan su apoyo y compromiso a este tipo de actividades donde se fomenta la higiene y lavado de manos en los estudiantes de las diferentes instituciones educativas del municipio.

   La actividad se da por finalizada al cumplirse los plazos establecidos para el concurso los participantes mostraron con gran agrado su participación, el día 21 de mayo de 2026. A las 02:00 P.M. fue el cierre del concurso donde se entregó el premio (Nintendo Swicht) al ganador, que fue la estudiante Hillary Méndez Salcedo de 13 años de edad de la I.E MIS SUEÑOS del barrio Los Robles.

6. **PERSONAS INPACTADAS:** 100 personas.
7. **FECHA:** DEL 5 AL 21 DE MAYO DE 2026

Atentamente,

Nidia Ramos

NIDIA RAMOS
C.C
**LIDER PROGRAMA EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS**

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

Soledad / Atlántico, 04-06 de 2026

Señor(a)
Rosa María Guerrero.
Rector

Institución: I.E tajamar

Dirección: Cra 15 B # 45 A 03

Barrio: Ciudadela Metropolitana.
E. S. M.

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan De Intervenciones Colectivas (PIC) 2026, 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, 1597 del 2025 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 Para Desarrollar:**
Realizar un concurso con la población estudiantil de la primera infancia en el marco de la conmemoración del día de la higiene

**Cantidad de personas a intervenir:** Socialización e invitación al concurso.

**Responsables:** Adriana Garcia - Isoreida perez.

**Fecha Realización actividad:** 12 de Mayo 2026.

**Hora:** 09:00 a.m.

cc. 26555174
Tel. 3013380504.

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

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

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

**Información General**

**Fecha:** 12 de Mayo de 2026.

**Lugar:** I.E. Tagamar

**Hora Inicio:** 09:00 a.m **Hora final:** 09:30 a.m

**Ámbito: URBANO** **Entorno:** Educativo.

**PROGRAMA:** Emergente, reemergente y desatendido.

**Participantes** Estudiantes

**Temas:** lavado de manos.

**Objetivo:**

Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2025), a través de videos demostrativos en hashtag por redes sociales, donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de likes reaccionados con me gustas, compartir y comentarios

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIANA GARCIA CARRILLO | 22645320 | FISIOTERAPEUTA | |
| 2 | ISOREIDA PEREZ | 1.045.675.584 | ENFERMERA | |

**Observaciones:**

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Rosa María Guerrero R | 22'551.741 | Coordinadora | |
| **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 |
|---|---|---|---|
| Danilo Rodriguez | 91108508 | Docente | |
| **TELEFONO** | | | |
| 3043648491. | | | |

**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**
**Coordinadora PIC**

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

Soledad / Atlántico, 05- 05 de 2026

Señor(a)
Mayra García.
Rector

Institución: I.E. Tecnica industrial y Comercial de Soledad.

Dirección: Cll 60 # 22 -30.

Barrio: las Moras.
E. S. M.

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan De Intervenciones Colectivas (PIC) 2026, 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, 1597 del 2025 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 Para Desarrollar:**
Realizar un concurso con la población estudiantil de la primera infancia, infancia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos.

**Cantidad de personas a intervenir:** Socialización e invitación al concurso.

**Responsables:** Adriana García - Isoreida peres.

**Fecha Realización actividad:** 07 de Mayo de 2026

**Hora:** 09:00 a.m

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Mayra. García.
Docente Orientador.
CC. 1129499424
Tel 3023540184.

Atentamente,

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

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

**Información General**

**Fecha:** 07 de Mayo 2026

**Lugar:** I.E. ITICSA.

**Hora Inicio:** 09:00 **Hora final:** 09:30 a.m

**Ámbito: URBANO** **Entorno:** Educativo.

**PROGRAMA:** Emergentes, reemergentes y desatendidos.

**Participantes** Estudiantes

**Temas:** lavado de manos.

**Objetivo:**

Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2025), a través de videos demostrativos en hashtag por redes sociales, donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de likes reaccionados con me gustas, compartir y comentarios

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIANA GARCIA CARRILLO | 22645320 | FISIOTERAPEUTA | |
| 2 | ISOREIDA PEREZ | 1045675584 | ENFERMERA | |

**Observaciones:**

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Mayra Garcia. | 1129499424 | D. Orientador | |
| TELEFONO | | | |
| 3023540181 | | | |

**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 |
|---|---|---|---|
| Vanessa Ramos | 1045682180 | Docente | |
| TELEFONO | | | |
| 3007157674 | | | |

**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**
**Coordinadora PIC**

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

Soledad / Atlántico, 6 - 05 de 2026

Señor(a)
Herlinda Montoya
Rector

Institución: I.E. Jesus Maestro

Dirección: Call 54 #8A-03

Barrio: Ciudadela Metropolitana.
E. S. M.

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan De Intervenciones Colectivas (PIC) 2026, 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, 1597 del 2025 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 Para Desarrollar:**
Realizar un concurso con la población estudiantil de la primera infancia, infancia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos.

**Cantidad de personas a intervenir:** Socialización e invitación concurso.

**Responsables:** Adriana García - Isoreida perez.

**Fecha Realización actividad:** 14 de Mayo 2026.

**Hora:** 02:00 P.m

Herlinda Montoya. CC. 52431389 Cel. 3233668889.

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

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

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

**Información General**

**Fecha:** 14 de Mayo de 2026

**Lugar:** I.E. Jesus Maestro.

**Hora Inicio:** 02:00 p.m **Hora final:** 02:30 P.m

**Ámbito: URBANO** **Entorno:** Educativo.

**PROGRAMA:** Emergentes, reemergentes y desatendidos.

**Participantes** Estudiante

**Temas:** lavado de manos.

**Objetivo:**

Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2025), a través de videos demostrativos en hashtag por redes sociales, donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de likes reaccionados con me gustas, compartir y comentarios

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIANA GARCIA CARRILLO | 22645320 | FISIOTERAPEUTA | |
| 2 | ISOREIDA PEREZ | 1045.695.584 | ENFERMERA | |

**Observaciones:**

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Herlinda Montoya | 52431389 | D. Orientador | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| Aracelly Marin Jaciza | 41895496 | Docente. | |
| TELEFONO | | | |
| | | | |

**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**
**Coordinadora PIC**

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

Soledad / Atlántico, 29-04- de 2026

Señor(a) Elena Mariana
Rector
Institución: Centro Educativo Mis Sueños
Dirección: Calle 72 # 22 G 27.
Barrio: los robles

Saludo de mano

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2026 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 2015,1597del 2025 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:**
Realizar un concurso con la población estudiantil de la primera infancia, infancia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos.
**Cantidad de personas a intervenir:** 50

**Responsables: ADRIANA GARCIA – FISIOTERAPEUTA PIC** - Isoreida Perez - Enfermera.

**Fecha Realización actividad:** 5 al 21 de Mayo.

**Hora:** Cierre premiación - 02:00 P.m.

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

CC. 1129582772.
3015352547.

Atentamente,

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

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

FO-PIC-02.V1

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

**Información General**

**Fecha:** 5 al 21 de Mayo. (21 Mayo).

**Lugar:** I.E. Mis Sueños - Cierre de premiacion

**Hora Inicio:** 01:00 P.m. **Hora final:** 02:00 P.m.

**Ámbito:** Urbano. **Entorno:** Educativo

**PROGRAMA:** Emergente, reemergente y desatendidos.

**Participantes:**
Estudiante

**Temas:** lavado de mano.

**Objetivo:**
Realizar un concurso con la poblacion estudiantil de la Primera infancia, infancia en el marco de la conmemoración del dia de la higiene de mano.

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Adriana Garcia C | 22645.320 | Fisioterapia | |
| 2 | Isoreida Perez P. | 1.045.676.524 | Enfermera | |

**Observaciones:**

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Lizeth Enriquez Flores | 1.129.582.772 | Coordinadora | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| Ana Ruelo | 1140903772 | Secretaria | |
| TELEFONO | | | |
| 3146083242. | | | |

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

| Hospital Materno Infantil<br>Ciudadela Metropolitana de Soledad | 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:**<br>**Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2025), a través de videos demostrativos en hastag por redes sociales, donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de likes reaccionados con me gustas, compartir y comentarios** | | EJECUCION DEL CONTRATO NO | **01** |
| | **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 principal del lavado de manos es la limpieza de las mismas para reducir la carga bacteriana y prevenir la propagación de gérmenes, incluyendo virus como el coronavirus, esto ayuda a proteger a las personas de enfermedades y a reducir la propagación de infecciones |

| INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA PROYECTADA** | | | | | |
| **FECHA**<br>Según cronograma - 2025-04-26 | | **PERIODO DE EJECUCIÓN** | | | |
| | | **I TRIM** | **II TRIM** | **III TRIM** | **IV TRIM** |
| 05/05/2026 | | | X | | |
| **RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | **JALICSA ARRIETA** | | | |
| **CARGO** | COORDINADORA PIC | **PERFIL** | PSICOLOGA | | |
| **QUIENES EJECUTAN** | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | ADRIANA GARCIA CARRILLO | **PERFIL** | Fisioterapeuta con 14 años de experiencia en el sector público y en programas de promoción y prevención. |
| NOMBRES Y APELLIDOS | ISOREIDA PEREZ PALMERA | **PERFIL** | ENFERMERA |
| **INVITADOS (VEEDORES)** | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | ANA PUELLO | **CARGO** | VEEDOR COMUNITARIO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESUS CABRERA | **CARGO** | VEEDOR CIUDADANO |

| **POBLACION OBJETO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Población sujeta | **POBLACION EN TODOS LOS CURSOS DE VIDA** | **No de asistentes** | 100 | **200%** | Cumplimiento |
| | **POBLACION EN TODOS LOS CURSOS DE VIDA** | **Meta esperada** | 50 | | |
| | | 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 | 98 | 2 | 0 | 0 | 0 |

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

| I.E MIS SUEÑOS BARRIO LOS ROBLES<br>I.E TAJAMAR BARRIO TAJAMAR | GENERO | | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | INDIGENA | AFRODESCENDIENTE | VENEZOLANO | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGBTIQ+ | TOTAL | NUMERO DE INTERVENCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | F | M | | | | | | | | | | | |
| I.E MIS SUEÑOS | 19 | 11 | 3 | 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30 | 1 |
| I.E TAJAMAR | 34 | 36 | 13 | 34 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 70 | 1 |
| TOTAL | 53 | 47 | 16 | 61 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 2 |

**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 TOTAL | SURA | FAMISANAR | NOVASALUD | SANITAS | NO REPORTA |
| 9 | 6 | 16 | 14 | 19 | 8 | 1 | 1 | 3 | 23 |

| APERTURA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | Hora de inicio | DURACION (Días/horas) | LUGAR DE EJECUCIÓN | | |
| | | | SITIO | TERRITORIO | MICROTERRITORIO |
| 05/05/2026 | 8:00 am | **17 días** | Paginas oficiales (Redes Sociales) | NO APLICA | NO APLICA |
| 12/05/2026 | 9:00 AM | 30 MIN | I.E TAJAMAR BARRIO TAJAMAR | 21 | 3 |
| 14/05/2026 | 2:00 PM | 30 MIN | I.E JESUS MAESTRO BARRIO CIUDADELA METROPOLITANA | 13 | 1 |
| 07/05/2026 | 9:00 AM | 30 MIN | I.E ITICSA BARRIO LAS MORAS | 23 | 3 |
| 21/05/2026 | 2:00 PM | 30 MIN | I.E MIS SUEÑOS BARRIO LOS ROBLES | 66 | 2 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: Bienvenida y presentación**

   Se da apertura a la actividad dando inicio al lanzamiento por las redes sociales oficiales de los entes administrativos consistente en un video explicando la dinámica del concurso consistente en Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2026), a través de videos demostrativos en hashtag (redes sociales), donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de likes reaccionados con me gustas, compartir y comentarios.

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

Para su realización se elabora un video explicando la dinámica del concurso y las instrucciones a seguir para poder concursar, se difunde en las diferentes redes sociales oficiales de las entidades, se socializa la dinámica en las diferentes instituciones educativas también socializando de manera personal con los estudiantes, la idea básica o principal del concurso es que se ofrece un premio para incentivar a los concursantes y realizar los videos para el concurso.

Se inicia la actividad con el lanzamiento en las diferentes plataformas y redes sociales sobre el concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2026), a través de videos demostrativos en hashtag (redes sociales), donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de likes reaccionados con me gustas, compartir y comentarios

El objetivo del lavado de manos según la OMS (Organización Mundial de la Salud) es prevenir la transmisión de infecciones y proteger la salud de las personas, tanto los pacientes como los profesionales de la salud. El lavado de manos es una medida fundamental para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y para reducir la propagación de microorganismos.

El lavado de manos busca evitar la propagación de gérmenes y microorganismos. Las manos pueden ser un vehículo para la transmisión de infecciones, y el lavado de manos es una forma eficaz de eliminar estos agentes patógenos, reducir el riesgo de infecciones, el lavado de manos ayuda a prevenir las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y a proteger a las personas del contagio de enfermedades, promover la higiene y la limpieza.

La OMS considera que la higiene y la limpieza de las manos son una forma de dignificar y respetar a las personas que buscan atención de salud, facilitar el trabajo de los profesionales de la salud, la higiene de manos adecuada permite a los profesionales brindar atención de calidad, sin riesgo de transmitir infecciones a los pacientes hacer de la higiene de manos una prioridad global La OMS promueve la higiene de manos a nivel mundial, destacando su importancia para la prevención de infecciones, fomentar la integración de la higiene de manos en las estrategias nacionales de prevención y control de infecciones.

La OMS trabaja para asegurar que la higiene de manos se incorpore en las estrategias nacionales de prevención de infecciones y en los procedimientos de los centros de salud.

Los 5 momentos clave del lavado de manos según la OMS son:
Antes de tocar al paciente.
Antes de una tarea limpia o aséptica.
Después del riesgo de exposición a fluidos corporales.
Después de tocar al paciente.
Después del contacto con el entorno del paciente.
En resumen, la OMS considera que el lavado de manos es una acción esencial para la prevención de infecciones y la protección de la salud de las personas.


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

El lavado de manos debe durar entre 40 y 60 segundos. El procedimiento consiste en mojar las manos con agua, aplicar suficiente jabón, frotar todas las superficies —incluyendo palmas, dorsos, espacios entre los dedos y uñas—, enjuagar con abundante agua y secar con una toalla desechable.

Sigue esta técnica recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS):

Paso 0: Retira anillos, relojes y pulseras antes de comenzar. Moja tus manos con agua.

Paso 1: Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie.

Paso 2: Frótate las palmas de las manos entre sí.

Paso 3: Frótate la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos, y viceversa.

Paso 4: Frótate las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.

Paso 5: Frótate el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándote los dedos.

Paso 6: Frótate con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha, y haz lo mismo con el pulgar derecho.

Paso 7: Frótate la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.

Paso 8: Enjuágate las manos con agua asegurándote de retirar todo el jabón.

Paso 9: Sécate con una toalla de papel desechable.

Paso 10: Usa la misma toalla para cerrar el grifo y luego deséchala en el bote de basura

El propósito principal del lavado de manos es eliminar virus, bacterias y suciedad para prevenir la propagación de enfermedades e infecciones. Al practicarlo adecuadamente, proteges tu salud propia y la de quienes te rodean, rompiendo la cadena de transmisión de microorganismos.

Para entender su impacto, aquí te detallo sus beneficios clave y los momentos más importantes:

**Propósitos y Beneficios**

- **Previene enfermedades:** Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), es la medida más sencilla y eficaz para frenar infecciones respiratorias (como la gripe o neumonía) y padecimientos gastrointestinales (diarreas).
- Evita la contaminación: Impide que los gérmenes de tus manos lleguen a tus ojos, nariz y boca, que son las principales vías de entrada al cuerpo.
- Salud pública: Es una medida clave para combatir la resistencia a los antibióticos al evitar que las bacterias multirresistentes se propaguen.

**¿Cuándo es fundamental lavarse las manos?**

Las Guías de Higiene de Johns Hopkins Medicine recomiendan lavarse frecuentemente con agua y jabón, especialmente en estos momentos:

- Antes y después de comer, preparar alimentos o alimentar a un bebé.
- Después de ir al baño, cambiar pañales o manipular basura.
- Al llegar a casa después de utilizar transporte público o estar en la calle.
- Después de toser, estornudar o limpiarte la nariz.

- Antes y después de cuidar a un enfermo o tocar a una mascota.

Para que el lavado sea efectivo, debe durar entre 40 y 60 segundos, frotando minuciosamente las palmas, el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas con suficiente agua y jabón.

El lavado de manos es la medida preventiva más económica, sencilla y eficaz para evitar la propagación de virus y bacterias. Este hábito salva vidas al reducir significativamente el riesgo de contraer infecciones respiratorias y diarreicas, protegiendo tanto la salud individual como la de la comunidad.

**Los puntos clave que resumen su relevancia incluyen:**

- **Impacto en la salud:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), lavarse las manos correctamente puede prevenir hasta 1 de cada 5 infecciones respiratorias y 1 de cada 3 enfermedades diarreicas.
- Mecanismo de acción: Las manos actúan como el principal vehículo de transmisión de microorganismos al tocar superficies, alimentos o el rostro (ojos, nariz y boca).
- Momentos críticos: Debe realizarse frecuentemente, en especial después de ir al baño, antes y después de comer o manipular alimentos, y al llegar a casa.
- Duración efectiva: Un lavado correcto con agua y jabón debe durar entre 40 y 60 segundos, frotando minuciosamente todas las áreas de la mano.
-

**3. Realización de la actividad.**

La actividad se da inicio con el lanzamiento en las diferentes redes sociales con un video explicativo de la dinámica de la actividad y las condiciones para participar,

La Consejería de Sanidad participa en el Programa de Higiene de las Manos del Sistema Nacional de Salud (SNS), que forma parte de la Estrategia de Seguridad del Paciente, y por ello quiere apoyar la Jornada Mundial de higiene de manos a celebrar el próximo 5 de mayo con la "I Edición del Concurso de vídeos sobre la Higiene de Manos en las instituciones educativas del municipio".

La Alcaldía Municipal, la Secretaria de Salud Municipal, el Programa PIC y El Hospital materno Infantil hacen presencia y manifiestan su apoyo y compromiso a este tipo de actividades donde se fomenta la higiene y lavado de manos en los estudiantes de las diferentes instituciones educativas del municipio.

La actividad se da por finalizada al cumplirse los plazos establecidos para el concurso los participantes mostraron con gran agrado su participación, el día 21 de mayo de 2026. A las 02:00 P.M. fue el cierre del concurso donde se entregó el premio (Nintendo Swicht) al ganador que fue la estudiante Hillary Méndez Salcedo de 13 años de edad de la I.E MIS SUEÑOS del barrio Los Robles

**4. Curso de vida.**

Primera infancia, Infancia.

**5. Resultados obtenidos**

- ✓ Se realizó con éxito el concurso de lavado de manos a través de las redes sociales.

**6. Recursos utilizados**

**a. Talento humano**

- ✓ 1 coordinadora PIC
- ✓ 1 fisioterapeuta
- ✓ 1 enfermera

**b. Apoyo logístico**

- ✓ Redes sociales
- ✓ Videos demostrativos
- ✓ incentivo

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

- ✓ Folletos sobre concurso de lavado de manos

**7. Observaciones**

**EN ALGUNAS INSTITUCIONES SE ENTREGÓ EL POSTER DE INVITACION A LAS COORDINADORAS Y EN LAS INSTITUCIONES QUE DIERON PERMISO SE HABLO DIRECTAMEBNTE CON LOS ESTUDIANTES**

## GALERÍA

**EJECUCION**

**Actividad:** Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2026), a través de videos demostrativos en hashtag (redes sociales), donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de likes reaccionados con me gustas, compartir y comentarios

**Fecha: 21 de mayo de 2026 Lugar I.E. Mis sueños sede 2 – Barrio Los Robles Hora: 2:00 pm**
**PREMIACION A LA ESTUDIANTE GANADORA**







ALCALDÍA de SOLEDAD
E.S.E Hospital Materno Infantil

**EJECUCION**

**Actividad: Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos (5 de mayo de 2026), a través de videos demostrativos en hashtag (redes sociales), donde se premie el mejor video por parte de la comunidad y que contenga el mayor número de likes reaccionados con me gustas, compartir y comentarios**

**SOCIALIZACIONCON E INVITACION CON LOS COORDINADORES DE DIFERENTES INSTITUCIONES**

**LUGAR: I.E ITICSA BARRIO LAS MORAS FECHA: 7 DE MAYO DE 2026 HORA: 9: 00 AM**

**LUGAR: I.E TAJAMAR SEDE 1 BARRIO TAJAMAR FECHA: 12 DE MAYO DE 2026 HORA: 9:00 AM**

**LUGAR: I.E JESUS MAESTRO BARRIO CIUDADELA METROPOLITANA FECHA: 14 DE MAYO DE 2026 HORA: 2:00 PM**



**I.E. ITICSA – BARRIO LAS MORAS**



**I.E. TAJAMAR SEDE 1 – BARRIO TAJAMAR**





**I.E. JESUS MAESTRO – BARRIO CIUDADELA METROPOLITANA**





**I.E TAJAMAR SEDE 1 BARRIO TAJAMAR**







Les gusta a jalicssa y **otros**
**soledadsalud** ¡Atención estudiantes de Soledad!

La Secretaría de Salud y la Alcaldía de Soledad te invitan a participar en el gran Concurso de Lavado de Manos

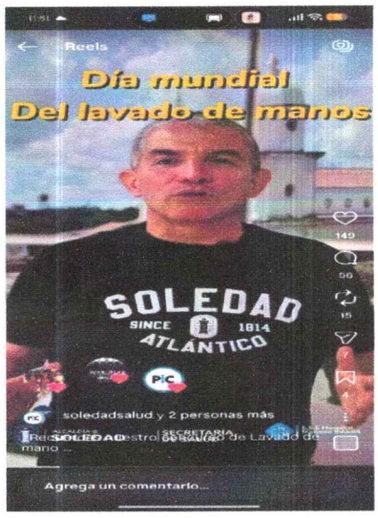
¡Podrás ganar un Nintendo Switch!

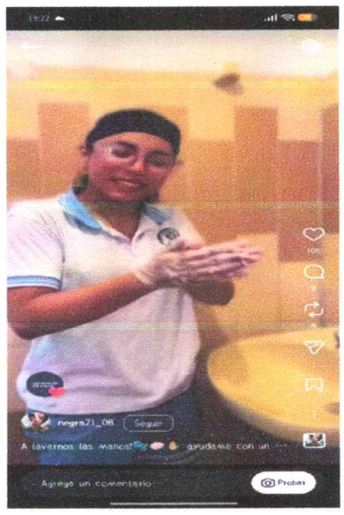
¿Cómo participar?
Graba un video lavándote las manos
Hazlo creativo: cantando, bailando o actuando
Súbelo a Facebook e Instagram
Etiqueta y sigue nuestras redes sociales:

@saludsoledad
@alcaldiadesoledad
@maternoinfantilsoledad
@pic.soledad.hmi

Tienes plazo hasta el 30 de mayo
Ganará el video con más likes sumando Facebook + Instagram.

¡Participa, diviértete y ayúdanos a promover el lavado de manos! #Soledad
#LavadoDeManos #Concurso #NintendoSwitch
#saludparatodos







**VIDEO DE PROMOCION ENREDES**

**VIDEO GANADOR DEL CONCURSO**

DESCRIPCION:

Las evidencias fotográficas muestran la entrega del premio a la ganadora, así como la visita a instituciones invitando a que participen en el concurso

También se muestran capturas de imágenes de Instagram con las publicaciones del concurso, y del video ganador

https://www.instagram.com/reel/DYNQY4-x22r/?igsh=MTNnazhheTU5Mjkxag==

link del video ganador

**ENTREGA DE MATERIAL**

| | | DESCRIPCION |
|---|---|---|
|  |  | **Se entrego folleto sobre lavado de manos y acrílico sobre el tema** |

**ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS**

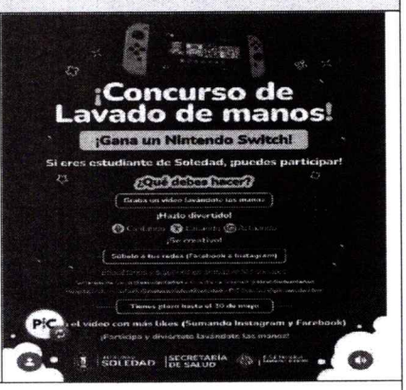
| | | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| | | |

## IMPRESOS










## CONCLUSIONES

El concurso finalizo con éxito y buena participación de la comunidad.

## COMPROMISOS

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

| Acta No | | TIEMPO | CIERRE | | | FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha | Fecha de cierre | Hora de Cierre | % cumplimiento<br>ítem resueltos/ ítem tratados | |
| Anterior | 00 | No aplica | 21/05/2026 | 02:00 PM | No Aplica | |
| ACTUAL | 01 | 21/05/2026 | | | | |

## FIRMANTES

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | REPRESENTACIÓN | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | PIC | PSICOLOGA | Debe ser firmado unicamente en fisico |
| 2 | ADRIANA GARCIA CARRILLO | PIC | FISIOTERAPEUTA | Debe ser firmado unicamente en fisico |
| 3 | ISOREIDA PEREZ PALMERA | PIC | ENFERMERA | |

**Hospital Materno Infantil**

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FD-PIC-02 | VERSIÓN: 03 | FECHA: 18/02/2024

PROGRAMA: Emergente Reemergente y desatendido.
RESPONSABLE: Adriana García - Isoraida perez.
ENTORNO: Educativo
LUGAR: I.E mis Sueños
VEREDOR DE LA ACTIVIDAD: Ana pulido

| Año: | Mes: | Día |
|---|---|---|
| 2026 | 3 | 21 |

| NP | DATOS DE IDENTIFICACION | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACION EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACION | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. IDENTIFICACION | EDAD | F | M | DIRECCION | TELEFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | INDIGENA | AFRO | MIGRANTE | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | Abram Bonfante | 1143415486 | 8 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | N.E.P.S | | | | | | | Abram Bonfante |
| 2 | Jesus Vargas | 1234894866 | 6 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | N.E.P.S | | | | | | | Jesus Vargas |
| 3 | Santiago Soñe | 1143468626 | 9 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | NEPS | | | | | | | Santiago Soñe |
| 4 | Julian Cabañaz | 1042689910 | 10 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | COOS | | | | | | | Julian Cabañaz |
| 5 | Orlanis Viscaino | 1121547745 | 10 | ✓ | | Mis Sueños | 3002897599 | ✓ | | | Mutualser | | | | | | | Orlanis Viscaino |
| 6 | Camila Moncoima | 629 43 95 | 10 | ✓ | | Mis Sueños | 3045957805 | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Camila Moncoima |
| 7 | Hilary Palacio | 1045744353 | 10 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Hilary Palacio |
| 8 | Rosse Garcia | 1235389411 | 8 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | COOS. | | | | | | | Rosse G |
| 9 | Antonella Terraza | 1045764231 | 10 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | NEPS | | | | | | | Antonella Terraza |
| 10 | Emili Casiani | 1043484394 | 8 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | NEPS | | | | | | | Emily Casiani |
| 11 | Jian Pajaro | 1001266400 | 8 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | COOS | | | | | | | Jian P |
| 12 | Thiago Barrios | 1143269524 | 9 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Thiago |
| 13 | Ariana Nieves | 1042274583 | 6 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Ariana M |
| 14 | Jose Calderón | 1234893344 | 8 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | COOS | | | | | | | JOSE C |
| 15 | Camila Acosta. M | 1127384773 | 8 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | COOS | | | | | | | Camila A |
| 16 | Wuinfer Ortiz | 37 656788444 | 7 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Wuinfer Ortiz |
| 17 | Isabella Yepez | 1159213887 | 8 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | Mutualser | | | | | | | Isabella Yepez |
| 18 | Yorves Segeera | 909236622 | 8 | | ✓ | mis sueños | | | ✓ | | COOSalud | | | | | | | Yorves S. |
| 19 | Luciana Rodriguez | 1234894396 | 9 | ✓ | | Mis Sueños | | | | | | | | | | | | Luciana R. |
| 20 | Yadiel Miranda | 1066002853 | 8 | ✓ | | Mis Sueños | | ✓ | | | COOSalud | | | | | | | Yadiel Miranda |

ACTIVIDAD: Realizar un concurso con la población estudiantil de la Primera infancia, infancia en el marco de la conmemoración del día de la higiene de manos.

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.

| Hospital Materno Infantil | E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD | CÓDIGO: FO-PIC-02 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 03 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC" | FECHA: 18/02/2024 |

| | | Año: | Mes: | Día |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | Emergentes reemergentes y desatendidos | 2026 | 5 | 21 |
| RESPONSABLE | Adriana Garcia - Boreido Perez. | | | |
| ENTORNO | Educativo. | | | |
| LUGAR | I.E. mis sueños. | | | |
| VEEDOR DE LA ACTIVIDAD | Ana Pulido. | | | |

| Nº | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELEFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | INDÍGENA | AFRO | MIGRANTE | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | Joel Acuña C | 1066885765 | 9 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | Coosalud | ✓ | | | | | | Joel A |
| 2 | Karlin Colina | 1044230483 | 9 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | Mutualser | ✓ | | | | | | Karlin C |
| 3 | Victoria Mejia | 1242688834 | 8 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | Coosalud | ✓ | | | | | | victoria M |
| 4 | Yean Escobar | 20729965 | 8 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | Cafacopi | ✓ | | | | | | Yean E |
| 5 | Keilis Luna. P. | 1083041259 | 9 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | cafacopi | ✓ | | | | | | Keilis |
| 6 | Gael Pino | 1044229322 | 10 | ✓ | | Mis Sueños | | ✓ | | | Mutualser | ✓ | | | | | | gael pino |
| 7 | Juliana Rodriguez | 1158467207 | 8 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | NUEVA EPS | ✓ | | | | | | Juliana R. |
| 8 | Brochero Mateo | 1044667462 | 9 | | ✓ | Mis Sueños | | | ✓ | | NUEVA EPS | ✓ | | | | | | Mateo Brochero |
| 9 | Veronica Lara A. | 1043705319 | 7 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | coosalud | ✓ | | | | | | veronica |
| 10 | Yosiani Mujica. G. | 3765648383 | 8 | ✓ | | Mis Sueños | | | ✓ | | Mutualser | ✓ | | | | | | Yosiani M |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del dia de la higiene de manos la tras de redes de mostrativos en redes sociales.

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 infracciones 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.

| Hospital Materno Infantil | E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD | CODIGO: FO-PIC-02 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 03 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC" | FECHA: 18/02/2024 |

| | | Año: | Mes: | Día: |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | Emergente reemergente y desatendido | 2026 | 5 | 12. |
| RESPONSABLE | Adriana García Isoreida pérez. | | | |
| ENTORNO | Educativo | | | |
| LUGAR: | I.E. tayamar | | | |
| VEEDOR DE LA ACTIVIDAD | Danilo Rodrigues. | | | |

| No. | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELEFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | INDÍGENA | AFRO | MIGRANTE | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | María Palacio Vasquez | 1043466178 | 12 | X | | Cll 44 CN 15A-04 | 3006663944 | | ✓ | | Salud Total | ✓ | | | | | | María |
| 2 | Karolay aguilar | 21 de Julio 2015 | 10 | X | | Villa Genesis | 3006179897 | | ✓ | | Sanitas | ✓ | | | | | | Karolay Aguilar |
| 3 | YANDRY Marquez Maza | 25 de septiem | 11 | X | | Puerto Tambora | 3016361533 | | | ✓ | | | | | | | | Yandry Marquez |
| 4 | Ashely Gomez Diaz | 28 de octubre | 11 | X | | Bonanza | 3243915689 | | ✓ | | Sura | ✓ | | | | | | Ashley Gomez |
| 5 | Dalianys Mendoza | 1048261868 | 11 | X | | Cll 44 D. N 5A-10 | 3249089622 | | ✓ | | Emsanar | ✓ | | | | | | Dalianis Mendoza |
| 6 | Shariana Martinez | 08 DIC / 2013 | 10 | X | | La Inmaculada | 3011683636 | | ✓ | | Mutualser | ✓ | | | | | | Shariana M |
| 7 | Lauren Mercado | 02 Feb / 2013 | 10 | X | | Ciudad Caribe | 3330508625 | | ✓ | | Mutualser | ✓ | | | | | | Lauren mercado |
| 8 | Tania Carrazo | 1 Nov / 2012 | 10 | X | | Normandia | 3117101903 | | ✓ | | Salud total | ✓ | | | | | | Tania Carrazo |
| 9 | AYARITH CENTENO | 9 SEPT / 2014 | 10 | X | | La Ilusion | 3244140131 | | | ✓ | | | | | | | | AYARITH CENTENO |
| 10 | Valery Uramai | 14 de OCT / 2012 | 11 | X | | La alianza | 3244140131 | | | ✓ | | | | | | | | Valery Uramai |
| 11 | Samay morales | 3126057410 | 11 | X | | Normandia | | | | ✓ | | | | | | | | Samay M |
| 12 | mariana centeno | 10 Julio / 2013 | 13 | X | | La Ilusion | | | | ✓ | | | | | | | | Mariana Centeno |
| 13 | Zaira Polo | 27-07-2015 | 10 | X | | Villa monaco | 3022177743 | | | ✓ | | | | | | | | Zaira Polo |
| 14 | Sara Cadena | 11 Julio / 2014 | 10 | X | | Normandia | 3127915999 | | | ✓ | | | | | | | | Sara Cad |
| 15 | Miguel Florez | 03/Nov/2013 | 10 | | X | Las Colinas | 324467631 | | ✓ | | Mutualser | ✓ | | | | | | Miguel Florez |
| 16 | Jordan Ramirez | 2/Julio/212 | 11 | | X | Villa Monaco | 3044470393 | | ✓ | | | | | | | | | Jordan Ramirez |
| 17 | Jhon Gutierrez | 20 OCT / 2013 | 10 | | X | Villa Katanga | 3204005693 | | ✓ | | Cosalud | ✓ | | | | | | Jhon Cabrera |
| 18 | Dylan Anaya | 16 / SEP / 2014 | 10 | | X | Villa Katanga | | | | ✓ | | | | | | | | Dylan Anaya |
| 19 | Luis angel marchena | 16 OCT / 212 | 11 | | X | Villa Katanga | | | ✓ | | Salud T | ✓ | | | | | | Luis Angel M |
| 20 | Jose Andres Cubillo | 22 / 11 / 2014 | 11 | | X | Puerto Cumbia | 3040239325 | | ✓ | | MSer | | | | | | | Jose Andres Cubillo |

ACTIVIDAD: Realizar un concurso con la población Estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración de la higiene de manos a través de videos demostrativos en redes sociales.

Mediante el registro de mis 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 los 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.

| Hospital Materno Infantil | E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD | CÓDIGO: FO-PIC-02 |
|---|---|---|
| | CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC" | VERSIÓN: 03 |
| | | FECHA: 18/02/2024 |

| | | Año | Mes | Día |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | Emergentes reemergentes y desatendidos. | 2026 | 05 | 12 |
| RESPONSABLE | Adriana Garcia, Soreida Perez. | | | |
| ENTORNO | Educativo. | | | |
| LUGAR | I.E Tajamar | | | |
| VEREDA DE LA ACTIVIDAD | Danilo Rodriguez | | | |

| No. | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELEFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | INDÍGENA | AFRO | MIGRANTE | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | Ithaly Rodriguez Solano | 02/2016/08 | 10 | ✓ | | Tajamar | 3004565607 | | ✓ | | Salud T | ✓ | | | | | | ~~Ithaly~~ Rodriguez |
| 2 | Samari andrie Perez | 08/2014/08 | 11 | ✓ | | Villa STEFANY | 3002322042 | | ✓ | | Salud T | ✓ | | | | | | Samari Andrade |
| 3 | ana Mileth Tuñea | 04/2013/12 | 10 | ✓ | | Portal de los Moros | 3027999600 | | | ✓ | | | | | | | | Ana Tuñea |
| 4 | Neimar Padilla | 21/2013/12 | 10 | ✓ | | Villa Merly. | | | ✓ | | Salud T | ✓ | | | | | | Neimar Padilla. |
| 5 | noel altamar Cardenas | 9/2015/19 | 10 | ✓ | | Villa Merly | | | ✓ | | Salud T | ✓ | | | | | | noel Altamar |
| 6 | Juan Solano Cama | 03/10-2014 | 10 | | ✓ | Portal de los Manantiales | 3138654900 | | ✓ | | Salud T | ✓ | | | | | | Juan Salgado |
| 7 | Said Cantillo | 06/12/2015 | 11 | | ✓ | las nubes | | | ✓ | | Salud T | ✓ | | | | | | Said Cantillo |
| 8 | Samuel ORTEGA. | 09/02/2014 | 10 | ✓ | | los PUERTOS. | 3003123721 | | | ✓ | [illegible] | | | | | | | Samuel Ortega |
| 9 | Marcela guillen | 22/03/2014 | 11 | ✓ | | las nubes | 3005586361 | | | ✓ | | | | | | | | Marcela |
| 10 | Luciana Saenz | 28/01/2016 | 11 | ✓ | | Villa Muvdi | | | | ✓ | | | | | | | | Luciana Saenz |
| 11 | maria Salome Bot | 02/03/2016 | 10 | ✓ | | Kr 147-117 | | | ✓ | | S. total | ✓ | | | | | | Maria Salome |
| 12 | mariana Cantillo | 03/12/2015 | 10 | ✓ | | las nubes | | | | ✓ | [illegible] | | | | | | | Mariana Cantillo |
| 13 | Luciana Martinez | 14/10/2015 | 10 | ✓ | | Tajamar | | | | ✓ | | | | | | | | Luciana Martinez |
| 14 | Juwannis Hernandez | 23/03/216 | 10 | ✓ | | | | | ✓ | | S. TOTAL. | | | | | | | ~~Juwannis~~ |
| 15 | ana Suarez | 21/04/216 | 10 | ✓ | | Cuvdad del Puerto | 3133910550 | | ✓ | | Nuevasalud | ✓ | | | | | | Ana Suarez |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración del día de higiene de manos a través de redes educativas o redes sociales.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario, 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 infracciones 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.

| Hospital Materno Infantil | E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD | CÓDIGO: FO-PIC-02 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 03 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC" | FECHA: 18/02/2024 |

| | | Año: | Mes: | Día |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | Crecimiento y desarrollo | 2026 | 05 | 12. |
| RESPONSABLE | Adriana García - Isoreida Perez. | | | |
| ENTORNO | Educativo | | | |
| LUGAR | Fe y Alegría | | | |
| VEREDA O DE LA ACTIVIDAD | Danilo Rodriguez. | | | |

| 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 | INDÍGENA | AFRO | MIGRANTE | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | Miguel Florez | 11/Junio/2011 | 14 | | ✓ | Las colonias | 3244612631 | | ✓ | | Nueva Sal | ✓ | | | | | | Miguel Florez |
| 2 | Jordan Ramirez | 03/Nov/2015 | 11 | | ✓ | Villa Monaco | 3044470393 | | | ✓ | | | | | | | | Jordan Ramirez |
| 3 | Juan Gutierrez | | 10 | | ✓ | Villa Mendez | 3204005695 | | ✓ | | Coosalud | ✓ | | | | | | Juan Gutierrez |
| 4 | Dylan orozco | 20/oct/2013 | 10 | | ✓ | Villa Estefani | | | | ✓ | | | | | | | | Dilan Orozco |
| 5 | Luis angel machuca | 16/sep/2011 | 11 | | ✓ | Villa Monaco | | | ✓ | | Coosalud | ✓ | | | | | | Luis angel |
| 6 | Jose andres Colon | 22/dic/211 | 11 | | ✓ | Puerto Cumbia | 3046239325 | | ✓ | | Nueva EPS | ✓ | | | | | | Jose Colon |
| 7 | Elias Jimenez | 27/Dic/211 | 11 | | ✓ | Normandia | 3026394000 | | ✓ | | Cajacopi | ✓ | | | | | | Elias Jimenez |
| 8 | Emanuel montero | 12/Nov/213 | 11 | | ✓ | Puerto Cumbia | | | | ✓ | | | | | | | | Emanuel M. |
| 9 | Nathali Morales. | 14/oct/ | 11 | | ✓ | Soledad | 3014468761 | | | ✓ | | | | | | | | Nathali |
| 10 | Esteban Guzman | 10/2/2014 | 11 | | ✓ | Las comeras | | | | ✓ | | | | | | | | Esteban |
| 11 | Andy Villa | 10/02/2013 | 10 | | ✓ | San bernardo | 3136041424 | | ✓ | | Famisanar | ✓ | | | | | | Andy |
| 12 | Johenis acosta | 12/1/2015 | 11 | | ✓ | 17 # 48 - 33 | 3012745756 | | ✓ | | Sura | ✓ | | | | | | Johenis Acosta |
| 13 | Jirith acosta | 8/oct/2014 | 11 | | ✓ | Kr 16A - 5910 | | | ✓ | | Nueva | ✓ | | | | | | Jirith Acosta |
| 14 | Deily Sofia Fernandez | 13/12/2014 | 11 | | ✓ | Kr 15c = 41 - 72 | 3135424476 | | ✓ | | Sura | ✓ | | | | | | Deily Sofia |
| 15 | Isabella Mojica | 22/10/2014 | 11 | ✓ | | La Fe Soledad | 3001127011 | | ✓ | | Sura | ✓ | | | | | | Isabell Mojica |
| 16 | Adriana Gomez | 05/23/2014 | 11 | ✓ | | Vila Estefani | | | ✓ | | Cajacopi | ✓ | | | | | | Adriana Gomez |
| 17 | Lauren Perez | 1043720866 | 10 | ✓ | | Vila Monaco | 3019988669 | | | ✓ | | | | | | | | Lauren Perez |
| 18 | Yaimar marin | 13/22/13 | 11 | ✓ | | Soledad 20000 | 3001966924 | | ✓ | | Coosalud | ✓ | | | | | | Yaimar Marin |
| 19 | Tiffanny Maldonado | 04/09/2011 | 11 | ✓ | | Soledad 2000 | 3151544498 | | | ✓ | Sanitas | ✓ | | | | | | Tiffany Maldonado |
| 20 | Esther Ruiz | 10/11/2012 | 11 | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | | | | Esther Ruiz. |

ACTIVIDAD: Realizar un concurso con la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la conmemoración de higiene de manos a través de videos demostrativos en redes sociales.

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 respecto del 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 cuando sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: PD-PIC-02
VERSIÓN: 03
FECHA: 18/02/2024

PROGRAMA: Emergente reemergente y desatendido
RESPONSABLE: Adriana Garcia - Isoreida perez.
ENTORNO: Educativo
LUGAR: IE Tajamar
VEREDA O DE LA ACTIVIDAD: Danilo Rodriguez.

Año: 2026 | Mes: 05 | Día: 12

| NR | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELEFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | INDÍGENA | AFRO | MIGRANTE | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | Javier Vareca | R.C 06/06/2015 | 10 | | ✓ | Villa Rosa | 3233672627 | ✓ | | | S. total | ✓ | | | | | | Javier Alfonso |
| 2 | Manuel Polo | 2015/28/enero | 11 | | ✓ | Villa Rosa | 3159860269 | | ✓ | | cafacopi | ✓ | | | | | | Manuel Polo |
| 3 | Ismael Andrade | 1/Sept/2015 | 10 | | ✓ | Villa Estefani | 3049355615 | ✓ | | | S. total | ✓ | | | | | | Ismael Andrade |
| 4 | Eider Arce | 2014/30/sept | 11 | | ✓ | Villa Soledad | — | ✓ | | | S. total | ✓ | | | | | | Eider Arce |
| 5 | Shair Gutierrez | 25/Nov/2014 | 11 | | ✓ | las colonias | 3105991058 | ✓ | | | Sura | ✓ | | | | | | Shair Gutierrez |
| 6 | Aaron Ruiz | 27/Sept/2016 | 9 | | ✓ | Villa Soledad | 3005327780 | ✓ | | | Sanitas | ✓ | | | | | | Aaron Ruiz |
| 7 | Mateo Rodriguez | 7-dic-2015 | 10 | | ✓ | Normandia | 3005540391 | ✓ | | | S. total | ✓ | | | | | | Mateo Rodriguez |
| 8 | Yender Araujo | 6/Mayo/2013 | 10 | | ✓ | Tajamar | — | ✓ | | | Sura | ✓ | | | | | | Yender Araujo |
| 9 | Jesus Hernandez | 11/Marzo/2016 | 10 | | ✓ | Tajamar | 3225248096 | ✓ | | | Sura | ✓ | | | | | | Jesus H |
| 10 | Keiry Mayoral. | 19/Abril/2016 | 10 | ✓ | | la Ilucion | 3204015293 | ✓ | | | S. total | ✓ | | | | | | Keiry Mayoral |
| 11 | Daniel Espitia. | 4/Julio/2015 | 10 | | ✓ | Soledad 2000 | - | ✓ | | | Sanitas | ✓ | | | | | | ~~Daniel~~ |
| 12 | Dilbri Barrera | 30/Sept/2015 | 10 | | ✓ | Parques del trebol | — | ✓ | | | N. E. P. S | ✓ | | | | | | Dilbri Barrera |
| 13 | Santiago Peña | 29 Sep/2015 | 10 | | ✓ | Villa Merly | — | ✓ | | | S. total | ✓ | | | | | | Santiago Peña |
| 14 | Emmanuel Dela Hoz | 29/Sep/2014 | 11 | | ✓ | la Alianza | — | ✓ | | | S. total | ✓ | | | | | | ~~Emmanuel~~ Hoz |
| 15 | Leonel Rodriguez | 17/05/2016 | 10 | | ✓ | | 3046759604 | | | ✓ | | | | | | | | Leonel Rodriguez |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Realizar un concurso a la población estudiantil de primera infancia, infancia y adolescencia en el marco de la higiene del manos a través de video alusivos en redes sociales.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario, 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.

# 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:** | ADRIANA CRISTINA GARCIA CARRILLO |
| **C.C:** | 22645320 |
| **NO DE CONTRATO** | PIC-2026-165 |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA |
| **VALOR:** | TRES MILLONES PESOS $3000000 |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 4173 DEL 02 de Mayo de 2026 |
| **PLAZO** | 31 de Mayo de 2026 |

Entre los suscritos a saber: **NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ,** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número **72.310.382** expedida en el municipio de Barranquilla – Atlántico quien para los efectos del presente documento actúa en calidad de Gerente de la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD,** quien para efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **ADRIANA CRISTINA GARCIA CARRILLO** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **22645320** 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 2026 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 4173** 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 FISIOTERAPEUTA** 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 Mayo de 2026** 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 : Se cancelara mediante Un unico pago a corte 31 de Mayo de 2026 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

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

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: CLAUSULA SEXTA: SUPERVISIÓN**: La supervisión o interventoría del presente contrato estará a cargo del Subgerente Cientifico de la E.S.E o quien haga sus veces. El supervisor o interventor del contrato tendrá las siguientes atribuciones: a) Colaborar y coordinar en la ejecución del contrato. b) Exigir el cumplimiento del contrato de los términos pactados. c) Certificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del contratista. d) Dar aviso de cualquier inconsistencia e incumplimiento del Objeto del contrato y su ejecución. e) Informar las situaciones que requieran suspensión, prorroga o modificación, para someterlas a aprobación de f) Certificar por escrito el 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 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 período de pago. 11) La ejecución contractual también comprende el suministro de la información de los procesos por parte de los contratistas para su publicidad en las redes dispuestas por la ESE Materno Infantil de Soledad, así como la consulta y el seguimiento permanente de las páginas web y demás medios institucionales de comunicación de la Entidad, a fin de mantenerse informados sobre las publicaciones, avisos, lineamientos y actualizaciones divulgadas. 12) Apoyar las actividades que realice **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) Se le reconocerá al contratista gastos de transporte y demás, cuando tenga que desplazarse a otra ciudad durante la ejecución del contrato con fines propios del cumplimiento del objeto contractual. 5) 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 lo establecido artículo 2.1.2 del

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

Acuerdo de Junta Directiva No. 0003 de 2025 (Estatuto de Contratación y Resolución No. 242 de septiembre 18 de 2025 y en concordancia 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. 5207 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 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 éste u 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) Los informes 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

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

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 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 02 de Mayo de 2026

**NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ**
Gerente

**ADRIANA CRISTINA GARCIA CARRILLO**
Contratista

Elaboró: E A-Profesional Contratación.
Aprobo:NS -Jefe Talento humano.
PIC