Hospital
Materno Infantil

ITEM : 44

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Continuación ...

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital
Materno Infantil

ACTIVIDAD No. 29

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

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 del 2025 LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD, a través de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD.

ACTIVIDAD: Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de victimas de violencia sexual y agentes químicos.

LOGROS: Fortalecer las capacidades de educadores y padres de familia para la identificación, abordaje inicial y activación oportuna de la ruta de atención en casos de violencia sexual y exposición a agentes químicos, promoviendo la protección integral de niños, niñas y adolescentes y garantizando el acceso adecuado a los servicios de salud y protección.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA: La metodología integra componentes teóricos y prácticos orientados al fortalecimiento de conocimientos y habilidades para la identificación, prevención y respuesta frente a situaciones de violencia sexual. Inicialmente, se realizará una exposición guiada por el profesional de salud, en la cual se abordarán conceptos básicos como la definición de violencia sexual, sus diferentes modalidades, estrategias de prevención primaria y signos de alarma, así como la socialización de la ruta de atención intersectorial del municipio, enfatizando en las acciones a seguir frente a un caso y los servicios disponibles para la atención oportuna. Posteriormente, los participantes pondrán en práctica los conocimientos adquiridos mediante la elaboración de preguntas y casos asignando a cada grupo un caso especifico relacionado con alguna modalidad de violencia sexual. Esta estrategia permitirá simular situaciones reales, facilitando el reconocimiento de conductas adecuadas e inadecuadas en la atención inicial.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizó un espacio de orientación y formación dirigido a educadores y padres de familia de instituciones educativas públicas y privadas del municipio, con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre la ruta de atención integral para víctimas de violencia sexual y exposición a agentes químicos. Durante la jornada se socializaron los procedimientos de identificación, activación de rutas, notificación oportuna, responsabilidades de los actores involucrados y mecanismos de acceso a los servicios de salud, protección y justicia, promoviendo la prevención, la detección temprana y la garantía de derechos de niños, niñas y adolescentes.

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

PERSONAS IMPACTADAS: 50 personas

FECHA DE EJECUCIÓN: 29/05/2026

LUGAR: Centro educativo el dragon del saber.

T: 13 **M:** 07

ENTORNO: EDUCATIVO

POBLACIÓN OBJETO: JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ

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. **ITEMS:** 44
3. **DIMENSION:** SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos
5. **DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** Se realizó un espacio de orientación y formación dirigido a educadores y padres de familia de instituciones educativas públicas y privadas del municipio, con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre la ruta de atención integral para víctimas de violencia sexual y exposición a agentes químicos. Durante la jornada se socializaron los procedimientos de identificación, activación de rutas, notificación oportuna, responsabilidades de los actores involucrados y mecanismos de acceso a los servicios de salud, protección y justicia, promoviendo la prevención, la detección temprana y la garantía de derechos de niños, niñas y adolescentes.
6. **PERSONAS IMPACTADAS:** 50 personas
7. **FECHA:** 29/05/2026

Atentamente,

JENNIFER TORREGROSA
CC. 5523 0949
LIDER DE PROGRAMA SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

Hospital
Materno Infantil

Soledad / Atlántico, 23/05/2026 de 2026

Señor(a) Rector Lizeth Munoz

Institución educativa: centro educativo el dejo del sabor

Dirección: Carrera 4 #49-58

Barrio: ciudadela metropolitana

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 a Desarrollar:
Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de victimas de violencia sexual y agentes químicos.

Cantidad de personas a intervenir: 50

Responsables: Mona Gomez

Fecha Realización actividad: 29/05/2026

Hora: 02:00 pm

Lisseth Suarez R
CC 44.157.315
Cel: 3046413400

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta
Atentamente,

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Información General

Fecha: 29/05/2026

Lugar: centro educativo el jardín del saber barrio ciudadela metropolitana

Hora Inicio: 02:00 pm Hora final: 06:00 pm

Ámbito: URBANO Entorno: Educativo

Programa: sexualidad, derechos sexuales y reproductivos

Participantes:
educadores y padres de familia

Tema: violencia sexual y agentes químicos

Objetivo: Realizar un espacio de orientación y formación dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos

Responsables:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
1	Maria de los Angeles Soto	1001779760	Medico	Maria Soto
2				

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Lissetth Alvarez R.	44.157.315	PSicosocial	
TELEFONO 304 611 1390.			

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
Nathalie Jaramillo Cabrera	55 306. 164	Trabajadora Social.	
TELEFONO			

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

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

CLASIFICACIÓN			
CAPACITACIÓN			Acta No
Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de victimas de violencia sexual y agentes químicos.		EJECUCION DEL CONTRATO NO	29
	ORDINARIA ☒		
	EXTRAORDINARIA ☐		

PROCESO	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
DEPENDENCIA	
AREA	
TEMAS	1. Apertura (Bienvenida y presentación) 2. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad 3. Realización de la actividad 4. Curso de vida 5. Resultados obtenidos 6. Recursos utilizados 7. Observaciones
OBJETIVO	Fortalecer las capacidades de educadores y padres de familia para la identificación, abordaje inicial y activación oportuna de la ruta de atención en casos de violencia sexual y exposición a agentes químicos, promoviendo la protección integral de niños, niñas y adolescentes y garantizando el acceso adecuado a los servicios de salud y protección.

INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD					
FECHA PROYECTADA					
FECHA Según cronograma - AAAA-MM-DD		PERIODO DE EJECUCIÓN			
		I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM
29/05/2026			X		
RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD					
NOMBRES Y APELLIDOS		JALICSA ARRIETA ORTEGA			
CARGO	COORDINADORA PIC	PERFIL	Psicóloga		
QUIENES EJECUTAN					
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA DE LOS ANGELES GOMEZ SERKIS	PERFIL	Médico con experiencia en promoción y prevención de la salud, enfocado en el abordaje integral del paciente. Brinda atención médica y psicosocial con un enfoque ético y humanizado, centrado en el bienestar y la		

			dignidad de las personas, promoviendo la adopción de hábitos saludables y la mejora de la calidad de vida.			
INVITADOS (VEEDORES)						
NOMBRES Y APELLIDOS	NATHALIE INSIGNARES	**CARGO**	VEEDOR COMUNITARIO			
NOMBRES Y APELLIDOS	JESUS CABRERA	**CARGO**	TEOLOGO – VEEDOR CIUDADANO			
POBLACION OBJETO						
Población sujeta	**JUEVNTUD, ADULTEZ Y VEJEZ**	**No de asistentes**	50	**100%**	Cumplimiento	
	JUEVNTUD, ADULTEZ Y VEJEZ	**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	0	1	9	26	14

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

CENTRO EDUCATIVO EL TESORO DEL SABER - BARRIO CIUDADELA METROPOLITANA	GENERO		CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	MIGRANTE	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTIQ+	TOTAL	NUMERO DE INTERVENCIONES
	F	M											
TOTAL	49	1	28	21	1	0	0	0	0	0	0	50	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 TOTAL	SANITAS	SURA	POLICIA N	SANIDAD MILITAR	FAMISANAR	MEDIEPS	NO REPORTA
14	2	8	5	11	5	4	0	0	0	0	1

APERTURA					
Fecha de inicio	Hora de inicio	DURACION (Días/horas)	LUGAR DE EJECUCIÓN		
			SITIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO
29/05/2026	02:00 pm	4 HORAS	CENTRO EDUCATIVO EL TESORO DEL SABER – BARRIO CIUDADELA METROPOLITANA	13	01

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

APERTURA

La actividad inició con un espacio de apertura orientado a generar un ambiente de confianza, participación y sensibilización frente a la problemática de la violencia sexual y la exposición a agentes químicos en población infantil y adolescente. Se realizó la presentación del profesional de salud, así como la socialización de los objetivos de la jornada, enfocados en el fortalecimiento de capacidades en educadores y padres de familia para la identificación, prevención y activación de la ruta de atención ante posibles casos.

Posteriormente, se desarrolló una dinámica de exploración de conocimientos previos mediante preguntas orientadoras, tales como: "¿Qué entienden por violencia sexual?" y "¿Qué harían ante un caso en su entorno?". Esta estrategia permitió identificar percepciones, vacíos de conocimiento y prácticas existentes, facilitando la contextualización del contenido a las necesidades del grupo.

EXPLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

La metodología combinó componentes teóricos y prácticos, orientados a:

- fortalecer conocimientos
- desarrollar habilidades de identificación y respuesta
- promover la reflexión crítica frente a situaciones de riesgo

Desde el punto de vista técnico, se implementaron estrategias como:

- exposición estructurada de contenidos basados en lineamientos nacionales
- trabajo grupal
- espacios de discusión reflexiva

Este enfoque permitió que los participantes no solo adquirieran conocimientos, sino que también desarrollaran competencias prácticas para la toma de decisiones en contextos reales.

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

METODOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN

Se abordaron los conceptos fundamentales relacionados con la violencia sexual, iniciando con su definición como cualquier acto de carácter sexual realizado sin consentimiento, mediante coerción, manipulación o abuso de poder.

Se explicaron las principales modalidades de violencia sexual, incluyendo:

- **Abuso sexual:** Se define como cualquier contacto, interacción o conducta de naturaleza sexual ejercida sobre un menor de edad o persona en situación de vulnerabilidad, en la cual no existe consentimiento válido, libre e informado, o este no puede ser otorgado debido a la edad, el desarrollo cognitivo o la relación de poder. Incluye tanto el contacto físico (tocamientos, penetración) como actos sin contacto (exhibicionismo, exposición a material pornográfico), y constituye una vulneración grave de la integridad física, psicológica y emocional de la víctima.

- **Explotación sexual:** Corresponde a una forma de violencia sexual caracterizada por la utilización de niños, niñas o adolescentes en actividades de índole sexual con fines lucrativos o de intercambio. Implica la obtención de beneficios económicos, materiales o de otra naturaleza (dinero, regalos, alojamiento, protección) por parte de un tercero o del propio agresor. Incluye prácticas como la prostitución infantil, la pornografía infantil y la trata de personas con fines sexuales, constituyendo una grave violación de los derechos humanos.

- **Acoso sexual:** Se refiere a cualquier conducta de connotación sexual, verbal, no verbal o física, no deseada por la persona que la recibe, que tiene como efecto o propósito atentar contra su dignidad, generar un ambiente intimidatorio, hostil, degradante o humillante. Puede manifestarse a través de comentarios, insinuaciones, gestos, contacto físico inapropiado o solicitudes de favores sexuales, y ocurre frecuentemente en contextos de desigualdad de poder, como el ámbito laboral, educativo o social.

- **Violencia sexual en entornos digitales:** Hace referencia a toda forma de violencia de carácter sexual que se ejerce mediante el uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC), incluyendo internet, redes sociales, plataformas de mensajería y videojuegos en línea. Comprende conductas como el grooming (acoso y manipulación de menores con fines sexuales), sextorsión, difusión no consentida de contenido íntimo, ciberacoso sexual y explotación sexual en línea. Estas prácticas generan riesgos significativos para la salud mental, emocional y el desarrollo integral de las víctimas. Asimismo, se enfatizó la prevención primaria, orientada a evitar la ocurrencia de estos eventos mediante la educación, la vigilancia y el

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

fortalecimiento de entornos protectores.

Se socializaron los signos de alarma que pueden indicar una posible situación de violencia, tales como:

- cambios de comportamiento
- aislamiento
- miedo a ciertas personas
- alteraciones emocionales o físicas

De igual manera, se explicó detalladamente la ruta de atención intersectorial para víctimas de violencia sexual, indicando:

- qué hacer ante un caso
- la importancia de no revictimizar
- la necesidad de activar de manera inmediata los servicios de salud y protección

Se orientó sobre los puntos de atención disponibles en el municipio y la importancia de garantizar una atención oportuna, integral y confidencial.

Una vez finalizadas las representaciones, se realizó un espacio de análisis grupal y debate. Este espacio permitió identificar falencias en la respuesta inicial, reforzar conceptos clave y promover la toma de decisiones más adecuadas frente a situaciones reales. Finalmente, se generó un espacio de reflexión final en el cual se reforzó la importancia del rol de educadores y padres de familia como actores clave en la protección de niños, niñas y adolescentes. Se promovió el compromiso de los participantes en la aplicación de los conocimientos adquiridos, así como en la difusión de la información en sus entornos familiares y educativos.

- **Curso de vida.**

  Juventud, adultez y vejez

- **Resultados obtenidos**

  Se logró sensibilizar y educar al 100% de la población participante.

- **Recursos utilizados**
  a. **Talento humano**
     - ✓ 1 médico PIC
     - ✓ 1 coordinador PIC

b. **Apoyo logistico**

- ✓ Pendón
- ✓ Video Beam
- ✓ Computador
- ✓ Planillero de madera
- ✓ Lapicero
- ✓ Certificación de la actividad
- ✓ Carta de espacio

- **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**
  - ✓ Encuestas de satisfacción
- **Observaciones**

GALERÍA

EJECUCION

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de victimas de violencia sexual y agentes químicos.

Fecha: 29 MAYO 2026 Hora: 02:00 PM – 06:00 PM CENTRO EDUCATIVO EL TESORO DEL SABER - BARRIO CIUDADELA METROPOLITANA











EJECUCION

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de victimas de violencia sexual y agentes químicos.

Fecha: 29 MAYO 2026 Hora: 02:00 PM – 06:00 PM CENTRO EDUCATIVO EL TESORO DEL SABER - BARRIO CIUDADELA METROPOLITANA

ENTREGA DE MATERIAL

		DESCRIPCION
		NO APLICA

ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS

		DESCRIPCION
		NO APLICA

IMPRESOS

		DESCRIPCION
		Folleto alusivo al tema

CONCLUSIONES

El desarrollo de la actividad permitió fortalecer las capacidades de los participantes para la identificación temprana, prevención y abordaje inicial de casos de violencia sexual, promoviendo la activación oportuna de la ruta de atención y la protección integral de la población vulnerable. El enfoque facilitó la apropiación de los contenidos, evidenciando que las estrategias participativas, son efectivas para el abordaje de temáticas sensibles.

Asimismo, la intervención contribuyó al fortalecimiento de entornos protectores, resaltando la importancia del trabajo articulado entre familia, comunidad y sector salud para la prevención de la violencia y la garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

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

Acta No		TIEMPO	CIERRE			FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD
		Fecha	Fecha de cierre	Hora de Cierre	% cumplimiento Item resueltos/ Item tratados	
Anterior	28	29/05/2026	29/05/2026	06:00 PM	100%	
ACTUAL	29	29/05/2026				

FIRMANTES				
No	NOMBRES Y APELLIDOS	REPRESENTACIÓN	CARGO	FIRMAS
1	JALICSSA ARRIETA ORTEGA	PIC	COORDINADORA PIC	
2	MARIA DE LOS ÁNGELES GÓMEZ SERKIS	PIC	MÉDICO	

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

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

PROGRAMA: Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
RESPONSABLE: Ana Ospino
ENTORNO: Educativo
LUGAR: Centro Educativo el Tesoro N° 15801
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Natalia Martinez

Año	Mes	Día
2026	05	19

N°	DATOS DE IDENTIFICACIÓN			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACIÓN EN SALUD				POBLACIÓN A LA PERTENECE						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	F	M	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO AFILIADO	EPS	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA DEL CONFLICTO	INDÍGENA	AFRO	RROM	LGBTIQ+	
1	Maria Sierra	44157052	41	✓		Calle 54G # 17-46	3022540912	✓			S. Total							
2	Luz Maria Robles	32824784	59	✓		Calle 13B # 26-25	3207216320	✓			S. Total							
3	Margot Mornoya	32690603	60	✓		Cra 48A # 54-64	3232456501	✓			N-EPS							
4	Gleidys Pacheco	1042447266	32	✓		Cra 47 # 52-36	3207281945	✓			Cajacopi							
5	Luz Elena Lopez	22618507	47	✓		Cll 20 # 51-51	3135903082	✓			Sanitas							
6	Geraldin Rodriguez	1042244528	33	✓		Cra 36 # 56-117	3242814852	✓			Mutual Ser							
7	Lorena Luna Baiza	55249240	42	✓		Calle 68F # 16C12	3003107828		✓		Mutual Ser							
8	Norelbis Wilches	22606937	41	✓		Calle 68B # 14D45	3018984641		✓		Coosalud							
9	Marcela Vargas	32445529	43	✓		Cra 14 # 63-27	No tiene		✓		N-EPS							
10	Luis Pomo	1007FF7942	41		X	Cra MB # 76644	3013447212	✓			S. Total							
11	Arcadis Mouris	ppt 618207	19	✓		Calle 57 H 15-36	3022095508		✓		Nueva EPS							
12	Idelis Pacheco	ppt 817 6744	17	✓		Cra 15 H 57-62	3181438415	✓			Coosalud							
13	Evangelina Sanjuelo	32823114	60			Calle 14A # 84C16	3008876411		✓		Sanitas							
14	Karla Pais Calvo	1052915270	30	✓		Calle 69 # 15B19	3185937915		✓		Mutual Ser							
15	Nayeline Conoza	1143158503	28	✓		Cra 14 # 14-04	3042376409		✓		Mutual Ser							
16	Maria Cassiani	1043446176	26	✓		Calle 69 N. 15C03	3011925552		✓		Nueva EPS							
17	Herlindo Franco	22692266	66	✓		Calle 25 # 24-115	3013220406	✓			N-EPS							
18	Eneida de Avila	32877458	63	X		Cra 22BA 10-83	3207272330	✓			N-EPS							
19	Dayis Sandoval	3282437	60	X		Cra 22BA 10-67	3005076557	✓			S. Total							
20	Dania Vallejo	37811987	64	X		Cra 22BA 8-20	3017750682		✓		N-EPS							

ACTIVIDAD: Ambito en Educación y Formación para la salud, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios oficiales y privados del municipio, sobre la ruta de atención de violencias de género y violencias sexuales y derechos sexuales y reproductivos

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 promoción institucional. Como titular de la 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 les ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos personales cuando a que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

ALCALDÍA DE SOLEDAD | SECRETARÍA DE SALUD

Dirección: Carrera 42 # 54-88 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053089 830 ext. 1 info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FO-PIC-02
VERSIÓN: 02
FECHA: 18/02/2021

PROGRAMA: Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
RESPONSABLE: Hna. Yolima
CONTENIDO: Educativo
LUGAR: Centro educativo el Hogar del Saber
TEMA: Prevención del embarazo

Año	Mes	Día
2026	03	19

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 AFILIADO	EPS	AGRARIA	AFRO	INDÍGENA	VÍCTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Hilyne Caballero	32731452	36	X		Calle 52A # 1-69	3205242733	✓			Sanitas							Hilyne Caballero
2	Yolimar Jaramillo	32941034	47	X		Mz 4 # 57D38	3003204504	✓			Sanitas							Yolimar Jaramillo
3	Emilia Garcia	23216486	59	X		Mz 5 # 76-81	3008245022	✓			Salud Total							Emilia Garcia
4	Lisbeth Oviedo	22532949	48	X		Mz 4 Bis 54DA	3007477226	✓			NEPS							Lisbeth Oviedo
5	Ilon Nieves	32820978	58	X		Calle 11 # 16A23	3004050380	✓			Sanitas							Ilon Nieves
6	Shirly Reyes	1042350366	28	✓		Mz 56 # 7C32	3005884720	✓			NEPS							Shirly Reyes
7	Yenis Morelo Gomez	22613367	53	X		Calle 18 # 14-45	No tiene	✓			Sanitas							Yenis Morelo
8	Nevis Daiana Cantarna	1004119788	27	✓		Calle 56 # 7C32	3145761926		✓		NEPS							Nevis Daiana
9	Yasmin Osorio	1042445892	31	✓		Calle 18 # 22B33	3242741194		✓		Mutual Ser							Yasmin Osorio
10	Susana Pineda Torres	55231458	40	✓		Calle 76 # 2B84	3016944215	✓			Sanitas							Susana Pineda
11	Carmen Atencio	32709213	59	✓		Calle 56 # 46-72	3007948041		✓		Coosalud							Carmen Atencio
12	Karen Peña	32855769	41	X		Kra 26 # 28-64	3005011163		—									Karen Peña
13	Yerni Rojo	1041692866	19	X		Kra 18 # 56-64	3174913527		✓		NEPS							Yerni Rojo
14	Ellelin Rito	1143132052	33	X		Calle 57 # 15D04	3248237226		✓		SURA							Ellelin Rito
15	Amarisol Tellez	37164441	57	X		Kra 18 # 16C34	3046053480		✓		Coosalud							Amarisol Tellez
16	Yesica Rodriguez	1143160883	28	✓		Calle 14B # 80A04	3023142722	X			SURA							Yesica Rodriguez
17	Alexandra Carrascal	1045718743	27	✓		Calle 88 # 73640	3007576237		✓		Especial							Alexandra Carrascal
18	Shaima Salcedo	1143147316	30	X		Kra 21 # 77B67	3053779570	X			SURA							Shaima Salcedo
19	Valeria Rodriguez	22515704	60	X		Kra 18 # 50-40	3225220866	X			SURA							Valeria Rodriguez
20	Rose Mercado	1140822511	26	X		Kra 15 # 50-54	3104949528	X			Sanitas							Rose Mercado

ACTIVIDAD: Realizar un diálogo de preguntas y formación dirigido a estudiantes y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio sobre la ruta de atención a víctimas de violencia sexual y género familiar

Mediante el registro de sus datos consignados 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 de evento de interés institucional. Como titular de la 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 les ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la DSC por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, suprimir la autorización y/o solicitar la revocación de sus datos en todo o en parte en la medida que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

ALCALDÍA de SOLEDAD

Dirección: Carrera 40 # 54-48 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6059393 ext. 1010 | info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD

Sexual #2

Hospital Materno Infantil	E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD	CÓDIGO: FO-PIC-03
	CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"	VERSIÓN: 03
		FECHA: 28/02/2024

		Año	Mes	Día
PROGRAMA:	Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	2026	05	29
RESPONSABLE:	Maria Torres			
ENTORNO:	Educativo			
LUGAR:	Centro educativo el dorado (Alejandria)			
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD:	Maria Isabel Navarro			

N°	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACION EN SALUD				PERTENENCIA A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	EPS	MIGRANTE	AFRO	DISCAPACITADO	VICTIMA DEL CONFLICTO	ORGANIZACIONES	LGTBIQ+	
1	Josefa Maria de Hoyos	32865108	60	✓		Calle 13B N. 22A123	3001558468		✓		N-EPS							Josefa de Hoyos
2	Lourdes Ferrer	32824211	59	✓		Kra 14E1 N. 50-16	3012609666	X			Sanitas							Lourdes Ferrer
3	Doris Ferrer	32714645	62	✓		Kra 12B N. 58-94	3206804214		✓		Mutual Ser							Doris Ferrer
4	Ethel del Carmen Bonfante	32825193	57	✓		Kra 25A N. 44-26	3007858110		✓		COOSalud							Ethel Bonfante
5	Maria Sandoval	32814938	62	✓		Calle 50B N. 2F226	3013128432	X			N EPS							Maria Sandoval
6	Edith Jimenez	32622824	67	✓		Calle 51B N. 2D3-09	3013600950	X			N-EPS							Edith Jimenez
7	Maribel Vanegas	32700661	60	✓		Mz 1 Sur # 72-69	3043343269		✓		Mutual Ser							Maribel Vanegas
8	Audi Quintero	32683509	64	✓		Kra 8A # 45A15	3001491470	X			Salud total							Audi Quintero
9	Maria Jose Orozco	32719016	58	✓		Mz 1A Sur # 76-124	3045428862		✓		Mutual Ser							Maria Jose Orozco
10	Inez Martinez	22643809	66	✓		Mz 29 # 35A15	3135498076	X			Salud total							Inez Martinez
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ACTIVIDAD: realizar un taller de orientación y formación dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios Publicos y Privados del municipio, sobre la ruta de atención de violencia sexual y agentes silenciosos

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 a su registro y evidencia del evento de creando institucional. Como Titular de la 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 la nube o en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Dirección: Carrera 43 | 5-66 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053591833 info@materninfantil.gov.co
www.secretariadesalud.gov.co

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 05 - 26

LUGAR: Unidad de ortopedia

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ud de la metropolitana

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☒ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☐ Muy clara
- ☒ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☒ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☒ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Unidad de Hemodiálisis

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19 - 05 - 2016

LUGAR: el salon del hogar

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: el hogar del saber

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

(6)

Hospital Materno Infantil

ESE Distrito Especial SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - 05 - 2026

LUGAR: ciudad 19

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudad de la Mujer Kitoma

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudadela materno infantil

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvio sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudad Jardín

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19 - 05 - 2026

LUGAR: Ciudad de la metropolitana

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19 - 05 - 2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [X] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☐ Buena
- ☒ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☐ Muy clara
- ☒ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☐ Muy útiles
- ☒ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☐ Sí, totalmente
- ☒ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

(13)

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2016

LUGAR: Charla

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvio sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

(14)

Hospital Materno Infantil

Alcaldía de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudad 9

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - 05 - 2026

LUGAR: Patio del jardín

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

(16)

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - 05 - 2026

LUGAR: Tejar del Valle

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Si, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

(A)

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 14 - 05 - 2026

LUGAR: Patio del salón

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [X] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - 05 - 2016

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - May - 2025

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2015

LUGAR: Tejar del Cabe

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA | SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Hogar del Joven

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2026

LUGAR: Hogar del Señor

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

Red Activa SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - 05 - 2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2026

LUGAR: Tejar del Sabor

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - MAY - 2023

LUGAR: Hall 3er Piso

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Hogar del Señor

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron utiles para usted?

- [x] Muy utiles
- [ ] Utiles
- [ ] Poco utiles
- [ ] Nada utiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 24 -05 - 2026

LUGAR: Patio del salón

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 -05 -2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y facil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy utiles
- [ ] Utiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada utiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudad 14

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2016

LUGAR: Sem enfermo

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron utiles para usted?

- [x] Muy utiles
- [ ] Utiles
- [ ] Poco utiles
- [ ] Nada utiles

4. ¿El facilitador(a) resolvio sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19 - 05 - 2016

LUGAR: Hogar del Joven

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y facil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron utiles para usted?

- [x] Muy utiles
- [ ] Utiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada utiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - 05 - 2026

LUGAR: Hogar del Sabor

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Patio del Jueves

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19 - 05 - 2026

LUGAR: Ciudad

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La informacion fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Como califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2016

LUGAR: Cubículo

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 -05 - 2015

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron utiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Utiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvio sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2026

LUGAR: Ciudad 19

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron utiles para usted?

- [x] Muy utiles
- [ ] Utiles
- [ ] Poco utiles
- [ ] Nada utiles

4. ¿El facilitador(a) resolvio sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 21-01-2026

LUGAR: Ludoteca

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19 - 05 - 2016

LUGAR: Ciudad 14

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Si, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - 05 - 2026

LUGAR: Ciudad Ia

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☐ Muy clara
- ☑ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☐ Muy útiles
- ☑ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19-05-2026

LUGAR: Cubículo

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19 - 05 - 2026

LUGAR: Sala de la

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [X] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29-05-2026

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

Arcadia | SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 – 05 – 2016

LUGAR: Ciudadela

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 29 - May - 2026

LUGAR: Liu Arte 9

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19 - 05 - 2026

LUGAR: Ciudad

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital
Materno Infantil

ACTIVIDAD No. 30

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - 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 del 2025 LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD, a través de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD.

ACTIVIDAD: Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

LOGROS: Fortalecer las capacidades de educadores y padres de familia para la identificación, abordaje inicial y activación oportuna de la ruta de atención en casos de violencia sexual y exposición a agentes químicos, promoviendo la protección integral de niños, niñas y adolescentes y garantizando el acceso adecuado a los servicios de salud y protección.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA: La metodología integra componentes teóricos y prácticos orientados al fortalecimiento de conocimientos y habilidades para la identificación, prevención y respuesta frente a situaciones de violencia sexual. Inicialmente, se realizará una exposición guiada por el profesional de salud, en la cual se abordarán conceptos básicos como la definición de violencia sexual, sus diferentes modalidades, estrategias de prevención primaria y signos de alarma, así como la socialización de la ruta de atención intersectorial del municipio, enfatizando en las acciones a seguir frente a un caso y los servicios disponibles para la atención oportuna. Posteriormente, los participantes pondrán en práctica los conocimientos adquiridos mediante la elaboración de preguntas y casos asignando a cada grupo un caso especifico relacionado con alguna modalidad de violencia sexual. Esta estrategia permitirá simular situaciones reales, facilitando el reconocimiento de conductas adecuadas e inadecuadas en la atención inicial.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizó un espacio de orientación y formación dirigido a educadores y padres de familia de instituciones educativas públicas y privadas del municipio, con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre la ruta de atención integral para víctimas de violencia sexual y exposición a agentes químicos. Durante la jornada se socializaron los procedimientos de identificación, activación de rutas, notificación oportuna, responsabilidades de los actores involucrados y mecanismos de acceso a los servicios de salud, protección y justicia, promoviendo la prevención, la detección temprana y la garantía de derechos de niños, niñas y adolescentes.

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

PERSONAS IMPACTADAS: 50 personas

FECHA DE EJECUCIÓN: 30 / 05 / 2026

LUGAR: Instituto técnico comercial Pablo VI

T:TM: 01

ENTORNO: EDUCATIVO

POBLACIÓN OBJETO: JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ

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. **ITEMS:** 44
3. **DIMENSION:** SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de victimas de violencia sexual y agentes quimicos
5. **DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** Se realizó un espacio de orientación y formación dirigido a educadores y padres de familia de instituciones educativas públicas y privadas del municipio, con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre la ruta de atención integral para víctimas de violencia sexual y exposición a agentes químicos. Durante la jornada se socializaron los procedimientos de identificación, activación de rutas, notificación oportuna, responsabilidades de los actores involucrados y mecanismos de acceso a los servicios de salud, protección y justicia, promoviendo la prevención, la detección temprana y la garantía de derechos de niños, niñas y adolescentes.
6. **PERSONAS IMPACTADAS:** 50 personas
7. **FECHA:** 30/05/2026

Atentamente,

JENNIFER TORREGROSA.
CC. 55230994.
LIDER DE PROGRAMA SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

Hospital
Materno Infantil

Soledad / Atlántico, 16 / 05 de 2026

Señor(a) Rector Nayith Hanotan

Institución educativa: Instituto Técnico Comercial Pablo VI

Dirección: Calle 19 A # 19-79

Barrio: centro

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 a Desarrollar:
Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Cantidad de personas a intervenir: 50

Responsables: Nini Yaret

Fecha Realización actividad: 30 / 05 / 2026

Hora: 02:00 pm

Nayith Hanotan B
CC 32 757034
Cel: 3023649837

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: 30/05/2026

Lugar: instituto tecnico comercial Pablo VI barrio centro

Hora Inicio: 02:00 pm **Hora final:** 06:00 pm

Ámbito: urbano **Entorno:** educativo

PROGRAMA: SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Participantes: EDUCADORES Y PADRES DE FAMILIA

Temas: VIOLENCIA SEXUAL Y AGENTES QUIMICOS

Objetivo:

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Responsables:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
1	María Gómez Serkis	1001779260	Médico	
2				

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Naylith Manotas B	32757034	psicologa	
TELEFONO 3023049831			

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
Martha Cochero Vergara	55309520	Nutricionista	
TELEFONO 3043154093			

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

CLASIFICACIÓN			
CAPACITACIÓN		EJECUCION DEL CONTRATO NO	Acta No 30
Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de victimas de violencia sexual y agentes químicos.			
	ORDINARIA ☒		
	EXTRAORDINARIA ☐		

PROCESO	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
DEPENDENCIA	
AREA	
TEMAS	1. Apertura (Bienvenida y presentación) 2. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad 3. Realización de la actividad 4. Curso de vida 5. Resultados obtenidos 6. Recursos utilizados 7. Observaciones
OBJETIVO	Fortalecer las capacidades de educadores y padres de familia para la identificación, abordaje inicial y activación oportuna de la ruta de atención en casos de violencia sexual y exposición a agentes químicos, promoviendo la protección integral de niños, niñas y adolescentes y garantizando el acceso adecuado a los servicios de salud y protección.

INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD					
FECHA PROYECTADA					
FECHA Según cronograma - AAAA-MM-DD		PERIODO DE EJECUCIÓN			
		I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM
30/05/2026			X		
RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD					
NOMBRES Y APELLIDOS		JALICSA ARRIETA ORTEGA			
CARGO	COORDINADORA PIC	PERFIL	Psicóloga		
QUIENES EJECUTAN					
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA DE LOS ANGELES GOMEZ SERKIS	PERFIL	Médico con experiencia en promoción y prevención de la salud, enfocado en el abordaje integral del paciente. Brinda atención médica y psicosocial con un enfoque ético y humanizado, centrado en el bienestar y la dignidad de las personas.		

			promoviendo la adopción de hàbitos saludables y la mejora de la calidad de vida.		
INVITADOS (VEEDORES)					
NOMBRES Y APELLIDOS	MARTHA COCHECO	**CARGO**	VEEDOR COMUNITARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS	JESUS CABRERA	**CARGO**	TEOLOGO – VEEDOR CIUDADANO		
POBLACION OBJETO					
Población sujeta	**JUEVNTUD, ADULTEZ Y VEJEZ**	**No de asistentes**	50	**100%**	Cumplimiento
	JUEVNTUD, ADULTEZ Y VEJEZ	**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 màs
0	0	1	10	28	11

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

	GENERO												
INSTITUTO TECNICO COMERCIAL PABLO VI - BARRIO CENTRO	**F**	**M**	**CONTRIBUTIVO**	**SUBSIDIADO**	**NO REPORTA**	**INDIGENA**	**AFRODESCENDIENTE**	**MIGRANTE**	**VICTIMA DEL CONFLICTO**	**DISCAPACIDAD**	**LGBTIQ+**	**TOTAL**	**NUMERO DE INTERVENCIONES**
TOTAL	47	3	14	32	4	0	0	0	0	0	0	50	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 TOTAL**	**SANITAS**	**SURA**	**FAMILIAR DE COLOMBIA**	**SANIDAD**	**FAMISANAR**	**MEDIEPS**	**NO REPORTA**
12	6	8	3	10	1	5	1	0	0	0	4

APERTURA					
Fecha de inicio	Hora de inicio	DURACION (Dias/horas)	LUGAR DE EJECUCIÓN		
			SITIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO
30/05/2026	02:00 pm	4 HORAS	INSTITUTO TECNICO COMERCIAL PABLO VI – BARRIO CENTRO	37	01

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

APERTURA

La actividad inició con un espacio de apertura orientado a generar un ambiente de confianza, participación y sensibilización frente a la problemática de la violencia sexual y la exposición a agentes químicos en población infantil y adolescente. Se realizó la presentación del profesional de salud, así como la socialización de los objetivos de la jornada, enfocados en el fortalecimiento de capacidades en educadores y padres de familia para la identificación, prevención y activación de la ruta de atención ante posibles casos.

Posteriormente, se desarrolló una dinámica de exploración de conocimientos previos mediante preguntas orientadoras, tales como: "¿Qué entienden por violencia sexual?" y "¿Qué harían ante un caso en su entorno?". Esta estrategia permitió identificar percepciones, vacíos de conocimiento y prácticas existentes, facilitando la contextualización del contenido a las necesidades del grupo.

EXPLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

La metodología combinó componentes teóricos y prácticos, orientados a:

- fortalecer conocimientos
- desarrollar habilidades de identificación y respuesta
- promover la reflexión crítica frente a situaciones de riesgo

Desde el punto de vista técnico, se implementaron estrategias como:

- exposición estructurada de contenidos basados en lineamientos nacionales
- trabajo grupal
- espacios de discusión reflexiva

Este enfoque permitió que los participantes no solo adquirieran conocimientos, sino que también desarrollaran competencias prácticas para la toma de decisiones en contextos reales.

METODOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN

Se abordaron los conceptos fundamentales relacionados con la violencia sexual, iniciando con su definición como cualquier acto de

carácter sexual realizado sin consentimiento, mediante coerción, manipulación o abuso de poder.

Se explicaron las principales modalidades de violencia sexual, incluyendo:

- **Abuso sexual:** Se define como cualquier contacto, interacción o conducta de naturaleza sexual ejercida sobre un menor de edad o persona en situación de vulnerabilidad, en la cual no existe consentimiento válido, libre e informado, o este no puede ser otorgado debido a la edad, el desarrollo cognitivo o la relación de poder. Incluye tanto el contacto físico (tocamientos, penetración) como actos sin contacto (exhibicionismo, exposición a material pornográfico), y constituye una vulneración grave de la integridad física, psicológica y emocional de la víctima.
- **Explotación sexual:** Corresponde a una forma de violencia sexual caracterizada por la utilización de niños, niñas o adolescentes en actividades de índole sexual con fines lucrativos o de intercambio. Implica la obtención de beneficios económicos, materiales o de otra naturaleza (dinero, regalos, alojamiento, protección) por parte de un tercero o del propio agresor. Incluye prácticas como la prostitución infantil, la pornografía infantil y la trata de personas con fines sexuales, constituyendo una grave violación de los derechos humanos.
- **Acoso sexual:** Se refiere a cualquier conducta de connotación sexual, verbal, no verbal o física, no deseada por la persona que la recibe, que tiene como efecto o propósito atentar contra su dignidad, generar un ambiente intimidatorio, hostil, degradante o humillante. Puede manifestarse a través de comentarios, insinuaciones, gestos, contacto físico inapropiado o solicitudes de favores sexuales, y ocurre frecuentemente en contextos de desigualdad de poder, como el ámbito laboral, educativo o social.
- **Violencia sexual en entornos digitales:** Hace referencia a toda forma de violencia de carácter sexual que se ejerce mediante el uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC), incluyendo internet, redes sociales, plataformas de mensajería y videojuegos en línea. Comprende conductas como el grooming (acoso y manipulación de menores con fines sexuales), sextorsión, difusión no consentida de contenido íntimo, ciberacoso sexual y explotación sexual en línea. Estas prácticas generan riesgos significativos para la salud mental, emocional y el desarrollo integral de las víctimas. Asimismo, se enfatizó la prevención primaria, orientada a evitar la ocurrencia de estos eventos mediante la educación, la vigilancia y el fortalecimiento de entornos protectores.

Se socializaron los signos de alarma que pueden indicar una posible situación de violencia, tales como:

- cambios de comportamiento
- aislamiento

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

- miedo a ciertas personas
- alteraciones emocionales o físicas

De igual manera, se explicó detalladamente la ruta de atención intersectorial para víctimas de violencia sexual, indicando:

- qué hacer ante un caso
- la importancia de no revictimizar
- la necesidad de activar de manera inmediata los servicios de salud y protección

Se orientó sobre los puntos de atención disponibles en el municipio y la importancia de garantizar una atención oportuna, integral y confidencial.

Una vez finalizadas las representaciones, se realizó un espacio de análisis grupal y debate. Este espacio permitió identificar falencias en la respuesta inicial, reforzar conceptos clave y promover la toma de decisiones más adecuadas frente a situaciones reales. Finalmente, se generó un espacio de reflexión final en el cual se reforzó la importancia del rol de educadores y padres de familia como actores clave en la protección de niños, niñas y adolescentes. Se promovió el compromiso de los participantes en la aplicación de los conocimientos adquiridos, así como en la difusión de la información en sus entornos familiares y educativos.

- **Curso de vida.**

  Juventud, adultez y vejez

- **Resultados obtenidos**

  Se logró sensibilizar y educar al 100% de la población participante.

- **Recursos utilizados**
  a. **Talento humano**
     - ✓ 1 médico PIC
     - ✓ 1 Coordinador PIC

  b. **Apoyo logístico**
     - ✓ Pendón
     - ✓ Video Beam
     - ✓ Computador

- ✓ Planillero de madera
- ✓ Lapicero
- ✓ Certificación de la actividad
- ✓ Carta de espacio

- **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**
  - ✓ Encuestas de satisfacción

- **Observaciones**

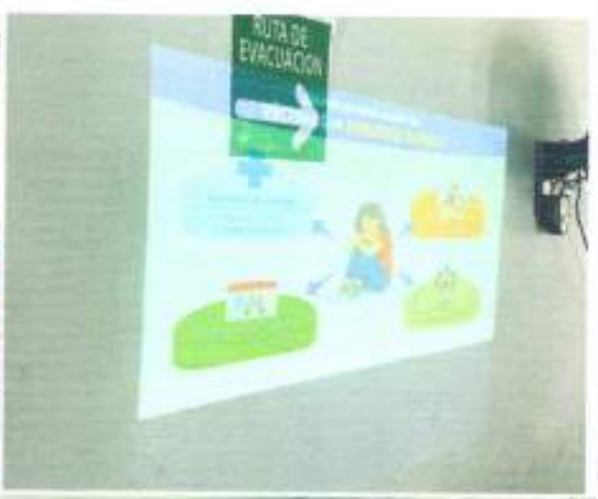
GALERÍA

EJECUCION

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Fecha: 30 MAYO 2026 Hora: 02:00 PM – 06:00 PM INSTITUTO TECNICO COMERCIAL PABLO VI - BARRIO CENTRO











EJECUCION

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Fecha: 30 MAYO 2026 Hora: 02:00 PM – 06:00 PM INSTITUTO TECNICO COMERCIAL PABLO VI - BARRIO CENTRO

ENTREGA DE MATERIAL

		DESCRIPCION
		NO APLICA

ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS

		DESCRIPCION
		NO APLICA

IMPRESOS

		DESCRIPCION
		Folleto alusivo al tema

CONCLUSIONES

El desarrollo de la actividad permitió fortalecer las capacidades de los participantes para la identificación temprana, prevención y abordaje inicial de casos de violencia sexual, promoviendo la activación oportuna de la ruta de atención y la protección integral de la población vulnerable. El enfoque facilitó la apropiación de los contenidos, evidenciando que las estrategias participativas, son efectivas para el abordaje de temáticas sensibles.

Asimismo, la intervención contribuyó al fortalecimiento de entornos protectores, resaltando la importancia del trabajo articulado entre familia, comunidad y sector salud para la prevención de la violencia y la garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

Acta No		TIEMPO	CIERRE			FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD
		Fecha	Fecha de cierre	Hora de Cierre	% cumplimiento Item resueltos/ item tratados	
Anterior	29	29/05/2026	30/05/2026	06:00 PM	100%	
ACTUAL	30	30/05/2026				

FIRMANTES				
No	NOMBRES Y APELLIDOS	REPRESENTACIÓN	CARGO	FIRMAS
1	JALICSSA ARRIETA ORTEGA	PIC	COORDINADORA PIC	Jalicssa Arrieta O.
2	MARIA DE LOS ÁNGELES GÓMEZ SERKIS	PIC	MÉDICO	Maria Gomez Serkis

Sexual #3

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: 15/02/2024

PROGRAMA: PREVENCIÓN, ATENCIÓN INTEGRAL Y REHABILITACIÓN,
RESPONSABLE: María Soler
ENTORNO: Educativo
LUGAR: IPS Metropolitana Unidad VI Barrio Verde
FECHA DE LA ACTIVIDAD: Año 2026 Mes 05 Día 30

Nº	DATOS DE IDENTIFICACIÓN			SEXO		UBICACIÓN		AFILIADOS EN SALUD				PARTICIPES A LA POBLACIÓN						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	F	M	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO AFILIADO	EPS	AGRICULTOR	ARTES	EDUCADOR/A	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACITADO	LGTBIQ+	
1	Mildre Cantillo	32755961	51	X		Kra 14 # 35-30	3053223403	X			SURA							
2	Eliana Rodriguez	22516234	43	X		Kra 39 # 26-53	3004742371		✓		SURA							
3	Olga castillo	45458892	62	X		Kra 32 # 55A25	3126183371		✓		Nueva EPS							
4	Liceth Sandoval	22695375	45	X		Kra 10 # 38-52	3013532966		←									
5	Elizabeth Calderon	22645375	46	X		calle 26 # 10B15	3502461812		✓		Coosalud							
6	Yoselin Nieves	1143454088	29	X		Cra 18 # 11-35	3007760911		✓		Asmet Salud							
7	Yurmens Busto	30837146	24	X		Calle 19 # 16-70	3012009354		←									
8	Sebastian pinto	1240300445	22		X	Calle 19 # 16-70	3012009354		✓		Asmet Salud							
9	Mercedes Orozco	22687164	74	X		Calle 11 # 16A75	3004056381		✓		Nueva EPS							
10	Jeanor Moreno	22685498	66	X		Kra 18 # 13-01	3004538347		✓		Nueva EPS							
11	Angie Castro	1000725714	26	X		Cra 13D # 69A44	3246262367		✓		Coosalud							
12	Wendy Mendez	1140830081	31	X		Cra 36 # 98-15	3007945556	X			Nueva EPS							
13	Yenifer Cabrera	1045684723	36	X		calle 65 # 13-15	3215859858	X			SURA							
14	Linda Hernandez	1035446901	18	X		calle 65A # 14-15	3209765887		✓		Salud Total							
15	Rocio Rincon	32785437	50	X		Cra 14D # 46-72	3011949214		✓		Salud Total							
16	Yesenia Coral	1140841980	33	✓		calle 66 # 15F78	3007793582	X			Salud Total							
17	Rosario Bustamante	1004382233	26	✓		Cra 3D # 69A22	3108722022		✓		Salud Total							
18	Grey Olivero	1007B2854	25	✓		Cra 19 # 75A27	3013709462		✓		Nueva EPS							
19	Katerine Jacome	1045699169	31	X		Calle 57 # 26-32	3014670911		✓		Nueva EPS							
20	Luz de oro	1043165963	14	X		Calle 57 # 26-32	3014670911	✓			Nueva EPS							

ACTIVIDAD: realizar un estilo de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, con la ruta de atención de violencias de violencia sexual y genero.

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 tratamiento y evidencia de eventos de la misma institución. Como titular, mi 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 supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

ALCALDÍA DE SOLEDAD

Dirección: Carrera 42 23-88 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 3053223403 info@hmisoledad.gov.co
www.cayacsupicuzco.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD

sexual #3

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: 18/10/2024

PROGRAMA	Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
RESPONSABLE	Maria gomez
ENTORNO	Educativo
LUGAR	Institución Educativa Normal Publica VI barrio Centro
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD	Martha Cabarcas

Año	Mes	Día
2026	03	30

Nº	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACION AL SALUD				PERTENECE A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	EPS	INDIGENA	AFRO	DISCAPACITADO	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Maikey Donna Fernanda	1141150532	44	✓		Kra 52A # 16 C12	3245051853	X			Salud total							MAIKEY Fernanda
2	Yenis Serpa Echeverria	32823074	63	X		Calle 17B # 50A34	3005576687		X		Salud total							Yenis Serpa
3	Sandra Marquez	32824355	58	X		Calle 13 # 15A56	3142899301	X			Salud total							Sandra Marquez
4	Ana Castillo	44155891	42	X		Calle 55 # 15B05	3016235023	X			Salud total							Ana Castillo
5	Viviana Ramos	32861149	62	X		Calle 20 # 6-118	3147962478	X			Nueva EPS							Viviana Ramos
6	Claudia Castillo	32786962	51	X		TRV 7 Sur # 76-81	3045544819	X			Nueva EPS							Claudia Castillo
7	Aurelio Cerpa	3865494	74			Calle 22 N° 28-48	3007627461				-							Aurelio Cerpa
8	Voleth Beleño	32872349	50	✓		Kra 18 N-30-27	3249326496		✓		Cajacopi							Voleth Beleño
9	Zuleidis Guzman.	22478025	46	✓		Calle 27 N-18-64	3025410763	✓			Sura							Zuleidis Guzman
10	Nuvia Ramos	1129542228	36	✓		Calle 56 # 7F14	3104830448		✓		Familia Colombia							Nuvia Ramos
11	Livia Uribe	1042441226	33	✓		Kra 18 # 21-130	3244447549		✓		N-EPS							Livia Uribe
12	Estefania Bohorquez	1043144788	27	✓		Kra 18 # 26-36	3114896451		✓		Mutual Ser							Estefania Bohorquez
13	Sapeina Bonilla	1001855337	22	✓		Calle 14 # 18-32	3105140440		✓		SURA							Sapeina Bonilla
14	Lorddary Barrio	55249760	45	✓		Kra 19 # 28-32	3045430200		✓		Cajacopi							Lorddary Barrio
15	Monica de la Rosa	1050276885	51	✓		Kra 19 # 27-04	3043752459		✓		Mutual Ser							Monica de la Rosa
16	Erica Leon	32874692	39	✓		Calle 12 # 27-90	3022115248		✓		N EPS							Erica Leon
17	Xiomara Martinez	22438668	69	✓		Calle 18 # 15A85	3006654135	✓			Salud total							Xiomara Martinez
18	Enriqueta Nieto	32862400	58	✓		Kra 15 # 14-08	3024882667	X			Sanitas							Enriqueta Nieto
19	Aida Schoonewolf	32695546	60	✓		Calle 54 # 42-26	3013840926	✓			N-EPS							Aida Schoonewolf
20	Yenifer Vargas	1143114533	36	✓		Calle 54B # 47-22	3213126890	X			N EPS							Yenifer Vargas

ACTIVIDAD: Realizar un taller de orientación y formación dirigido a docentes y padres de familia de estudiantes de los colegios Publicos y Privados del municipio y toda la ciudadanía

OBSERVACIONES: Asistieron 20 personas

Mediante el registro de mis datos personales en el presente formato, estoy autorizando a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recopilación, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de administrar el trámite de peticiones y evidencia del evento dentro "atención institucional". Como titular con 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 reglamentación 1581 de 2012, revocar la autorización sólo solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Setsu #3

Hospital Materno Infantil	E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD	CÓDIGO: FO-PIC-03
	CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"	VERSIÓN: 03
		FECHA: 10/02/2021

PROGRAMA	Salud de la, Mujer Hombre y Adolescencia
RESPONSABLE	Maria Pinto
ENTORNO	educativo
LUGAR	Institución Educativa Comercial Niño Jesus de Praga Centro
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD	Martha Olivero

Año	Mes	Día
2026	03	30

No.	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACIÓN		AFILIADOS EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ESPECIFICA	EPS	VICTIMA	AFRO	INDIGENA	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	ESTRATO	
1	Dailanis Utrilos	1001881751	36	X		Calle 29 #24-85	3019462247		✓		Hutelsa							Dailanis U
2	Arelis Goenzabalo	26847536	51	X		Calle 18 # 14-45	3008972099		✓		Nueva EPS							Arelis Goenzabalo
3	Esther Maria Caballero	32827237	68	X		Calle 11 # 16A62	3244630180		✓		Comfamiliar							Esther Caballero
4	Ibeth Esther Muñoz	64549850	62	X		Cra 8 # 76-28	3234294515		✓		Hutelsa							Ibeth Muñoz
5	Antonio Vergara	1024720677	72		X	Cra 7BA 77-64	3007981664		✓		Hutelsa							Antonio Vergara
6	Ana Lucia Gutierrez	32876231	49	X		Cra 6E # 78A51	3002264424		✓		N-EPS							Ana Lucia Gutierrez
7	Milagro Dorado	26481777	27	X		Dg 77 # 6A64	3007363283				-							Milagro Dorado
8	Yajaira Noriega	1042434242	35	X		Dg 78 D # 7-06	3004535608		✓		NEPS							Yajaira Noriega
9	Yeidys Maria de la Hoz	1001887772	25	X		Dg 78 A # 7-34	3001141119		✓		Coosalud							Yeidys de la Hoz
10	Yeidis Valencia	1079886935	29	X		Kra 7 # 77-26	3217238956		✓		Cajacopi							Yeidis Valencia
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ACTIVIDAD realizada en el Plan de Orientación y Formación dirigido a docentes y padres de familia de estudiantes de los colegios Públicos y Privados del Municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agente tóxico.

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 su registro y vinculación con nuestra institución. Como Titular de la 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 le ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la SIC 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 en forma gratuita a los mismos.

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 05 - 2016

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy utiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada utiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoria
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 05 - 2026

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [X] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 05 - 2016

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☒ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☐ Muy clara
- ☒ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confesa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-03-2026

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2016

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 10 – 03 – 2016

LUGARES: Bmo éNES

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [X] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-03-2016

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-03-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-03-2016

LUGAR: Hmo centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ESE ALCALDÍA | SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA | SOLEDAD

(n)

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2020

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA | SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-03-2026

LUGAR: centro

1. ¿Como califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 05 - 2016

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

(19)

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

(8)

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 03 - 2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 05 - 2026

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-09-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☐ Muy clara
- ☑ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA – SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 03 - 2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2016

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-09-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvio sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-01-2026

LUGAR: Cerro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-01-2026

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

HOSPITAL DE LA MISERICORDIA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvio sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 09 - 2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [X] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2020

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [X] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 / MAY – 1076

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Charla

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 01 - 2016

LUGAR: Gato

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2016

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☐ Sí, totalmente
- ☑ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: cajo

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 05 - 2026

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 03 - 2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2016

LUGAR: Centro

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 01 - 2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

(47)

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-03-2016

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 01 - 2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [X] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 – 05 – 2026

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA | SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2016

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 05 - 26

LUGAR: centro

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron utiles para usted?

- [x] Muy utiles
- [ ] Utiles
- [ ] Poco utiles
- [ ] Nada utiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoria
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2016

LUGAR: Centro

1. ¿Como califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [X] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

(4)

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-03-2026

LUGAR: centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA | SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30-05-2026

LUGAR: Centro

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [X] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [X] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [X] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA | SOLEDAD

30

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 30 - 05 - 2026

LUGAR: Centro

1. ¿Como califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

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:	MARIA DE LOS ANGELES GOMEZ SERKIS
C.C:	1001779260
NO DE CONTRATO	PIC-2026-196
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO
VALOR:	TRES MILLONES PESOS $3000000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	4203 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 **MARIA DE LOS ANGELES GOMEZ SERKIS** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1001779260** 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 4203** donde se evidencia la capacidad para contratar. Que, de acuerdo a los estudios previos, en la actual planta de personal no existe personal para realizar las actividades para el eficaz cumplimiento del objeto social, por lo que se hace necesario contratar el recurso humano. 4. Por lo anterior se hace necesaria la suscripción de un contrato de prestación de servicios, con una persona idónea, previa acreditación de la experiencia correspondiente para el desempeño de estas actividades. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, se procede a la suscripción del presente contrato con aplicabilidad de las siguientes **CLAUSULA PRIMERA, OBJETO DEL CONTRATO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO** 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

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

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: 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 autonomia 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:(100000000) **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 articulo 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. 5237 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 articulo 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

maria Gomez

MARIA DE LOS ANGELES GOMEZ SERKIS
Contratista

Elaboró: E.A-Profesional Contratación.
Revisión N5 -Jefe Talento humano.
FIC