PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PROGRAMA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Elaboró: Coordinación PIC

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ITEM : 12

Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital
Materno Infantil

ACTA EJECUCIÓN 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: Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, victimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación con los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.

LOGROS:

- ✓ Se logró la meta establecida 100%
- ✓ La comunidad participó de manera activa en el espacio de orientación y aprendizaje.
- ✓ Se fortaleció la comprensión de las temáticas abordadas durante la jornada.
- ✓ Se promovió el interés por el cuidado de la salud mental y el bienestar emocional.
- ✓ La comunidad recibió y aprovechó la información suministrada a través de folletos informativos.
- ✓ Se generó un espacio de sensibilización frente a la importancia de la orientación psicológica.
- ✓ Se fomentó la disposición para el diálogo y la escucha en temas de salud mental.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa e informativa, iniciando con la presentación de la psicóloga y la explicación del objetivo del encuentro. Posteriormente, se realizó una exposición clara de las temáticas relacionadas con la orientación y promoción de la salud mental, fomentando la participación y la escucha activa de los asistentes. Finalmente, se entregaron folletos informativos como apoyo didáctico para reforzar los contenidos abordados y facilitar su comprensión en el entorno cotidiano.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Se desarrollaron encuentros pedagógicos dirigidos a población de victimas del conflicto, La jornada se llevó a cabo en un espacio de orientación y aprendizaje, con el objetivo de fortalecer conocimientos y habilidades relacionadas con el cuidado de la salud mental.

Durante la actividad se abordaron temáticas fundamentales como los primeros auxilios psicológicos, la identificación de signos de alarma asociados a la conducta suicida y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Se brindó información clara, cercana y adaptada a las necesidades de la población participante, promoviendo la comprensión de cada tema desde un enfoque psicosocial y de enfoque diferencial, teniendo en cuenta las experiencias y contextos particulares de las víctimas del conflicto armado.

Hospital
Materno Infantil

Asimismo, se generaron espacios de participación, escucha y reflexión, permitiendo que los asistentes compartieran inquietudes y experiencias de manera respetuosa y confidencial. La actividad buscó fortalecer redes de apoyo, promover estrategias de afrontamiento y sensibilizar sobre la importancia de reconocer señales de alerta en la salud mental, así como la necesidad de buscar ayuda oportuna.

Finalmente, se reforzó el aprendizaje mediante estrategias pedagógicas accesibles, favoreciendo la apropiación de los contenidos y contribuyendo al bienestar emocional y a la construcción de entornos más protectores para la comunidad participante.

PERSONAS IMPACTADAS: 30 PERSONAS

FECHAS DE EJECUCIÓN: 29 DE MAYO DE 2026

LUGARES: UNIDAD PARA LAS VICTIMAS

T: 35 **M:**2: BARRIO: LAS FERIAS

ENTORNO: COMUNITARIO

POBLACIÓN OBJETO: POBLACIÓN VULNERABLE (VICTIMA DEL CONFLICTO)

Para mayor constancia firman:

JALICSSA ARRIETA
COORDINADORA PIC

JESUS CABRERA
VEEDOR CIUDADANO
CEL:3003682686

SECRETARÍA
DE SALUD

ALCALDÍA
SOLEDAD

CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

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

1. **TRIMESTRE:** II TRIMESTRE, MES DE MAYO
2. **ITEM: 12**
3. **PROGRAMA: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación con los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.
5. **DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** Se desarrollaron encuentros pedagógicos dirigidos a población de víctimas del conflicto, La jornada se llevó a cabo en un espacio de orientación y aprendizaje, con el objetivo de fortalecer conocimientos y habilidades relacionadas con el cuidado de la salud mental. Durante la actividad se abordaron temáticas fundamentales como los primeros auxilios psicológicos, la identificación de signos de alarma asociados a la conducta suicida y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Se brindó información clara, cercana y adaptada a las necesidades de la población participante, promoviendo la comprensión de cada tema desde un enfoque psicosocial y de enfoque diferencial, teniendo en cuenta las experiencias y contextos particulares de las víctimas del conflicto armado.
6. **PERSONAS IMPACTADAS:** 30 personas.
7. **FECHAS:** 29 DE MAYO DE 2026

Atentamente,

Indira Cervantes M.

INDIRA CERVANTES
CC. 1047445336
LIDER DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Hospital
Materno Infantil

Soledad /Atlántico, 20 - mayo - 2026 -

Señor(a)

Nevis Muñoz.

Dirección: calle 18 #51-69 - Unidad de víctima.

Barrio: Las ferias

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:
Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA

Cantidad de personas a intervenir: 30

Responsables: Cualeska Colches Gonzalez.

Fecha Realización actividad: 29 - 06 - mayo.

Hora: 8:00am.

Nelvis Muñoz Arroyo
26 802523
3107119421
Nelvis Muñoz A.

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: 29- De Mayo - 2026.

Lugar: Unidad para las Victimas - Calle 18 #51-69 - Barrio: las ferias.

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

Ámbito: Urbano **Entorno:** Comunitario.

PROGRAMA: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.

Participantes: Población Vulnerable Cadultos mayores, población migrante, Personas victimas del conflicto, Población LgBtiQ+, Cuidadores de Personas con discapacidad.

Temas: fortalecimiento de capacidades comunitarias en Primeros auxilios Psicologicos, identificación de signos de alarma en salud mental, Prevencion de la conducta Suicida y Prevención del consumo de sustancias Psicoactivas en Población Vulnerable.

Objetivo:

Desarrollar encuentros pedagogicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en realación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.

Responsables:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
1	Waleska Wilches Gonzalez	1004133777	Psicologa PIC	

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Nelvis Muñoz Arroyo	26802523	CAVIS	
TELEFONO	3107119421		

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
Jonth Ballesteros	1129534930	Ama de casa	
TELEFONO	3043922301		

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

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

CLASIFICACIÓN			
CAPACITACIÓN			Acta No
Nombre de la actividad: **Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAMIS), etnias, victimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.**		EJECUCION DEL CONTRATO NO	**04**
	ORDINARIA ☒		
	EXTRAORDINARIA ☐		

PROCESO	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
DEPENDENCIA	
AREA	
TEMAS	1. Apertura: instalación de la reunión. 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	Fortalecimiento de capacidades comunitarias en primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en salud mental, prevención de la conducta suicida y prevención del consumo de sustancias psicoactivas en población vulnerable.

INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD					
FECHA PROYECTADA					
FECHA Según cronograma – día/mes/año		**PERIODO DE EJECUCIÓN**			
		I TRIM	**ITRIM**	**III TRIM**	**IV TRIM**
29/05/2026			x		
RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD					
NOMBRES Y APELLIDOS		**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**			
CARGO	COORDINADORA PIC	**PERFIL**	PSICOLOGA		
QUIENES EJECUTAN					
NOMBRES Y APELLIDOS	WALESKA WILCHES GONZALEZ	**PERFIL**	PSICOLOGA		

INVITADOS (VEEDORES)			
NOMBRES Y APELLIDOS	JESUS CABRERA	CARGO	TEOLOGO- VEEDOR CIUDADANO
NOMBRES Y APELLIDOS	JANETH BALLESTEROS	CARGO	VEEDOR COMUNITARIO

POBLACION OBJETO					
Población sujeta	JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ	No de asistentes	30	100 %	Cumplimiento
	JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ	Meta esperada	30		
		Quien certifica			

0-5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años	60 años y más
0	0	0	8	17	5

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

UNIDAD PARA LAS VICTIMAS – BARRIO LAS FERIAS	GENERO		CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	VENEZOLANO	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTIQ+	TOTAL	NUMERO DE INTERVENCIONES
	F	M											
TOTAL	25	5	3	17	0	3	1	10	30	2	2	30	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	SURA	SANITAS	PROTEGER	NO REPORTA
9	1	10	3	2	1	2	2	0

APERTURA					
Fecha de inicio	Hora de inicio	DURACION (Días/horas)	LUGAR DE EJECUCIÓN		
			SITIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO
29/05/2026	8:00 Am	**2 horas**	UNIDAD PARA LAS VICTIMAS BARRIO: LAS FERIAS	35	2

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: Bienvenida y presentación**

Se dio inicio a la jornada con un saludo de bienvenida a los participantes convocados en la Unidad para las Victimas, ubicada en el barrio Las Ferias. La actividad fue coordinada previamente con la líder de la Red CAVIS, Nevis Muñoz, quien apoyó la convocatoria de población víctima del conflicto armado perteneciente a diferentes grupos poblacionales, entre ellos personas adultas mayores, migrantes, población étnica, víctimas, población LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad.

Durante la apertura se presentó el objetivo del encuentro pedagógico, orientado al fortalecimiento de conocimientos y habilidades relacionadas con los primeros auxilios psicológicos, la identificación de signos de alarma asociados a conductas suicidas y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Asimismo, se destacó la importancia de generar espacios de aprendizaje, participación y apoyo comunitario que permitan fortalecer el cuidado de la salud mental y la identificación oportuna de situaciones de riesgo dentro de la comunidad. Se promovió un ambiente de respeto, escucha activa y participación, motivando a los asistentes a compartir experiencias y conocimientos que contribuyeran al desarrollo de la actividad.

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

La actividad se desarrolló mediante un enfoque psicosocial, participativo e inclusivo, orientado al fortalecimiento de la salud mental y la promoción de factores protectores en poblaciones vulnerables y diversas. Para ello, se implementaron estrategias pedagógicas que permitieron generar espacios de aprendizaje, reflexión y participación activa, teniendo en cuenta las características culturales, sociales y experienciales de los participantes.

Inicialmente, se realizó una presentación de la temática y de los objetivos del encuentro, promoviendo un ambiente de confianza, respeto y escucha activa. Posteriormente, se desarrolló un conversatorio participativo en el que los asistentes compartieron experiencias, percepciones y conocimientos relacionados con la salud mental, las situaciones de crisis emocional y las redes de apoyo disponibles en sus comunidades.

Durante la jornada se abordó el tema de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP), explicando que constituyen una intervención inicial de apoyo emocional dirigida a personas que atraviesan situaciones de crisis o eventos altamente estresantes.

Se socializaron sus principios fundamentales, enfocados en escuchar sin juzgar, brindar acompañamiento, identificar necesidades inmediatas, promover la calma y facilitar el acceso a redes de apoyo y servicios especializados cuando sea necesario.

Asimismo, se desarrolló un espacio formativo sobre la identificación de signos de alarma asociados a conductas suicidas, enfatizando la importancia de reconocer cambios significativos en el estado de ánimo, aislamiento social, desesperanza, expresiones relacionadas con la muerte, alteraciones del sueño, conductas autolesivas y otros indicadores que pueden representar un riesgo para la vida de una persona. De igual manera, se orientó a los participantes sobre la importancia de actuar oportunamente, fortalecer la comunicación y activar las rutas de atención correspondientes.

En relación con la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), se promovió la reflexión acerca de los factores de riesgo y factores protectores presentes en los entornos familiares y comunitarios. Se brindó información sobre las consecuencias físicas, emocionales y sociales derivadas del consumo de estas sustancias, resaltando la importancia de fortalecer habilidades para la vida, redes de apoyo, proyectos de vida saludables y entornos protectores que favorezcan el bienestar individual y colectivo.

La metodología incorporó dinámicas grupales, preguntas orientadoras, ejercicios de reflexión y actividades lúdicas que facilitaron la comprensión de los contenidos y promovieron la participación activa de adultos mayores, migrantes, población étnica, víctimas del conflicto armado, población LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad. Igualmente, se trabajó desde un enfoque diferencial, reconociendo la diversidad cultural, las experiencias de vida y las necesidades particulares de cada población.

Finalmente, se socializaron las rutas institucionales de atención en salud mental y se aplicó una encuesta de satisfacción con el propósito de evaluar la comprensión de los temas desarrollados, la pertinencia de la información brindada y el nivel de satisfacción de los participantes frente a la actividad realizada.

3. Realización de la actividad

La actividad se llevó a cabo en las instalaciones de la Unidad para las Víctimas del barrio Las Ferias, previa articulación con la líder de la Red CAVIS, Nevis Muñoz, quien apoyó la convocatoria de participantes pertenecientes a poblaciones vulnerables y diversas, principalmente víctimas del conflicto armado, incluyendo adultos mayores, migrantes, población étnica, población LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad.

Durante el desarrollo del encuentro se generó un espacio de aprendizaje y fortalecimiento comunitario enfocado en la promoción de la salud mental y la prevención de situaciones de riesgo. Inicialmente, se realizó una sensibilización sobre la importancia del bienestar emocional y el reconocimiento de las emociones como parte fundamental de la salud integral. Los participantes manifestaron interés en las temáticas abordadas y compartieron experiencias relacionadas con situaciones de adversidad,

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

pérdidas, desplazamiento, discriminación y otros eventos que han impactado su bienestar emocional.

Posteriormente, se abordó el tema de los Primeros Auxilios Psicológicos, explicando cómo brindar apoyo inicial a una persona que se encuentra atravesando una crisis emocional, una situación traumática o un momento de alta vulnerabilidad. Se destacó la importancia de la escucha activa, la empatía, el respeto, la validación emocional y la orientación hacia redes de apoyo institucionales y comunitarias. Los asistentes participaron activamente mediante ejemplos prácticos y análisis de situaciones cotidianas en las que pueden aplicar estos conocimientos para apoyar a familiares, vecinos o miembros de la comunidad.

Seguidamente, se trabajó la temática relacionada con la identificación de signos de alarma asociados a conductas suicidas, resaltando la necesidad de reconocer oportunamente cambios conductuales, emocionales y sociales que puedan indicar riesgo. Se explicó la importancia de prestar atención a expresiones de desesperanza, aislamiento, pérdida de interés en actividades habituales, alteraciones del sueño, cambios bruscos de comportamiento y manifestaciones relacionadas con la intención de hacerse daño. Además, se socializaron las rutas de atención y los mecanismos de búsqueda de ayuda disponibles en el territorio para la atención de situaciones de riesgo en salud mental.

En el componente de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, se promovió la reflexión sobre los factores que pueden incrementar la vulnerabilidad al consumo, así como las estrategias de protección que pueden fortalecer a las personas y comunidades. Se discutieron las consecuencias que el consumo de sustancias puede generar a nivel físico, psicológico, familiar y social, enfatizando la importancia de fortalecer los vínculos familiares, las redes de apoyo, las habilidades para la toma de decisiones y la construcción de proyectos de vida saludables.

De manera transversal, se promovieron espacios de diálogo respetuoso, integración y reconocimiento de la diversidad, favoreciendo la participación de todos los grupos poblacionales presentes. También se abordaron aspectos relacionados con el autocuidado, el manejo del estrés y la importancia de solicitar apoyo cuando las situaciones personales sobrepasan los recursos de afrontamiento individuales.

La jornada finalizó con la retroalimentación de los participantes, quienes manifestaron satisfacción frente a los conocimientos adquiridos y reconocieron la utilidad de las herramientas brindadas para la identificación temprana de situaciones de riesgo y el fortalecimiento de acciones de apoyo dentro de sus familias y comunidades. Asimismo, se aplicó una encuesta de satisfacción evaluativa que permitió valorar positivamente el desarrollo de la actividad y la pertinencia de las temáticas abordadas.

4. Curso de vida.

Juventud, Adultez y vejez

5. Resultados obtenidos

La actividad desarrollada en la Unidad para las Victimas del barrio Las Ferias permitió fortalecer los conocimientos de los participantes en temas relacionados con los primeros auxilios psicológicos, la identificación de signos de alarma asociados a conductas suicidas y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Durante la jornada se evidenció una participación activa de los asistentes, quienes demostraron interés por las temáticas abordadas y aportaron desde sus experiencias personales y comunitarias.

Los participantes lograron reconocer la importancia de la salud mental como un componente fundamental del bienestar integral, identificando herramientas básicas para brindar apoyo emocional inicial a personas que atraviesan situaciones de crisis. Asimismo, se fortalecieron las capacidades para detectar señales de alerta relacionadas con el riesgo suicida, promoviendo la búsqueda oportuna de ayuda y el conocimiento de las rutas de atención disponibles.

En cuanto a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, los asistentes identificaron factores de riesgo presentes en sus entornos y reflexionaron sobre la importancia de fortalecer factores protectores como la comunicación familiar, las redes de apoyo, el autocuidado y la construcción de proyectos de vida saludables.

La metodología participativa facilitó la integración de las diferentes poblaciones presentes, favoreciendo espacios de diálogo, respeto y reconocimiento de la diversidad. Además, se promovió el fortalecimiento de las redes comunitarias y la identificación de recursos de apoyo institucional para la atención de necesidades relacionadas con la salud mental.

Los resultados obtenidos reflejan una adecuada apropiación de los contenidos desarrollados, evidenciada en la participación de los asistentes durante las actividades y en las respuestas registradas en la encuesta de satisfacción, donde los participantes manifestaron que los temas abordados fueron pertinentes, comprensibles y de utilidad para su vida cotidiana y para el acompañamiento de otras personas dentro de sus comunidades. La jornada contribuyó al fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas para la promoción del bienestar emocional y la prevención de situaciones de riesgo en poblaciones vulnerables.

Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930631
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

6. Recursos utilizados

- **Talento humano**

1 coordinadora PIC
  - 1 psicóloga

- **Apoyo logistico**

  - Pendón institucional
  - Planillero de madera
  - Lapicero
  - Certificación de la actividad
  - Carta de espacio
  - Ayudas audiovisuales (video beam, portátil)
  - Hidratación

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

  - Pendón
  - Folletos (prevención de suicidio)
  - Presentación en diapositivas

7. Observaciones

La actividad se desarrolló de manera satisfactoria, evidenciándose una alta receptividad e interés por parte de los participantes frente a las temáticas abordadas. Se contó con una participación activa durante los espacios de diálogo y reflexión, lo que favoreció el intercambio de experiencias y el fortalecimiento de conocimientos relacionados con los primeros auxilios psicológicos, la prevención de conductas suicidas y el consumo de sustancias psicoactivas.

Asimismo, se destaca la articulación con la Red CAVIS y la Unidad para las Víctimas, lo que permitió la vinculación efectiva de población vulnerable y el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario para la promoción de la salud mental y el bienestar emocional.

GALERÍA

EJECUCIÓN

DESARROLLAR ENCUENTROS PEDAGÓGICOS CON LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR, MIGRANTES (CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA RED CAVIS), ETNIAS, VÍCTIMAS, LGTBIQ+ Y CUIDADORES DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, EN RELACIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA EN CONDUCTA SUICIDA Y PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SPA.

FECHA: 29 DE MAYO HORA: 8:00 AM – 10: 00 AM LUGAR: UNIDAD PARA LAS VICTIMAS BARRIO: LAS FERIAS









EJECUCIÓN

DESARROLLAR ENCUENTROS PEDAGÓGICOS CON LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR, MIGRANTES (CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA RED CAVIS), ETNIAS, VÍCTIMAS, LGTBIQ+ Y CUIDADORES DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, EN RELACIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA EN CONDUCTA SUICIDA Y PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SPA.

FECHA: 29 DE MAYO HORA: 8:00 AM – 10: 00 AM LUGAR: UNIDAD PARA LAS VICTIMAS BARRIO: LAS FERIAS









DESCRIPCION:

Registro fotográfico de la actividad donde se evidencia la presentación de la psicóloga, la exposición de las temáticas abordadas y la entrega de folletos informativos a los participantes, en un espacio de orientación y aprendizaje.

ENTREGA DE MATERIAL





DESCRIPCION
Evidencia entrega de folletos al personal asistente.

ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS



DESCRIPCION
HIDRATACIÓN

IMPRESOS

	Pendón secretaria de salud y proyección de diapositivas

CONCLUSIONES

La actividad permitió fortalecer las capacidades de los participantes en la identificación y abordaje inicial de situaciones relacionadas con la salud mental, promoviendo conocimientos sobre primeros auxilios psicológicos, señales de alarma asociadas a conductas suicidas y prevención del consumo de sustancias psicoactivas. A través de una metodología participativa e incluyente, se favoreció el intercambio de experiencias, la reflexión colectiva y el reconocimiento de la importancia de las redes de apoyo comunitarias.

Asimismo, el encuentro contribuyó al fortalecimiento de factores protectores, el autocuidado y la promoción de entornos más seguros y solidarios para las poblaciones vulnerables participantes. La articulación con la Red CAVIS y la Unidad para las Víctimas permitió generar un espacio de aprendizaje significativo que aportó al bienestar emocional de los asistentes y al fortalecimiento de herramientas para la detección temprana y atención oportuna de situaciones de riesgo en sus familias y comunidades.

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

COMPROMISOS

No	COMPROMISOS		
	Descripción	Fecha de entrega	Responsable Nombres y Apellido/cargo
1		Haga clic aquí para escribir una fecha.	

Acta No		TIEMPO	CIERRE			FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD
		Fecha dia/mes/año	Fecha de cierre	Hora	100 % cumplimiento Item resueltos/ Item tratados	
Anterior	03	15/04/2026	29/05/2026	10.00 AM	100%	
ACTUAL	04	29/05/2026				

No	NOMBRES Y APELLIDOS	REPRESENTACIÓN	CARGO	FIRMAS
1	JALICSSA ARRIETA ORTEGA	PIC	COORDINADORA PIC	
2	WALESKA WILCHES GONZALEZ	PIC	PSICOLOGA	

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

ALCALDÍA SOLEDAD

PROGRAMA	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
RESPONSABLE	WALESKA WILCHES GONZALEZ
ENTORNO	Comunitario
LUGAR	Unidad para las victimas, los fenix. Jardin Bellas Artes.
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD	

Año	Mes	Día
2024	MAYO	29

Nº	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACION		AFILIACION EN SALUD				PERTENEZ A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	EPS	INDIGENA	AFRO	PALENQUERO	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	GESTANTE	
1	Vanessa Segura	1010137016	20	X		Cra 18A#68A63	3027887752		X		Neps				X			Vanessa Segura
1	Martha	64467336	29	F		Calle 60 3007	3747607240		X		Pajocapi				X			Martha pineda
1	Yulieth castillo	57.457.439	40	F		Calle 4 CR10	3136787386		X		Cosalud	X			X			Yulieth castillo
1	yuliana castillo	57.457440	40	F		Calle 15A #16426	3122297658		X		Sanitas				X			Yuliana castillo G
1	Luis Almeida	72.237871	49	M		kra 4 #53C-22	3107753506	X			SURA			X	X			
1	Deisi Aragon	1044721525	50	F		Kra 4 #53C-27	3106554807		X		Cosalud				X			
1	Mayra castillo	32855974	40	F		Calle 15 16-166	3005832964		X		Nueva EPS				X			mayra castillo
1	Silbeth	1041.894364	35	F		Calle 21 #1830	3053849066		X		nueva eps				X			Silbeth Gh
1	Gladys Arbeláez	60241646	42	F		K15 B11A22	3135555795		X		Salud Total				X			Gladys Arbeláez
10	Cindy Criador	1143538?5	31	X		Cra 15D #48C7	3246468937		X		Coosalud			X	X			
11	Dulvis Dominguez	64894324	28	X		Diag 72 trans 1.B Sur 39	350.718 98 50		X		mutual ser				X			Dulvis Dominguez
11	Karen Guzman	22613816	45	F		Cll 21 # 1A-24	3011422579		X		Mutualser				X			Karen Guzman
11	Jorge Mendez	1015166603	30	X		Calle 72 #44 - 16-17	3006139398		X		Salud total			X	X			Jorge Mendez
11	Blanca Ruiz	22534402	55	X		Calle 51 #2E69	3127739391		X		NEPS				X			Jorge Mendez
11	Jorge Rodriguez	8788042	47		✓	Cll 22 # 54-25	3004732127		X		Nueps			X	X		X	Blanca Ruiz
11	Liz Craig Cracia	7234889053	28	X		Ciudad cortizzo	3135018118		X		Mutualser				X			Liz Craig Cracia
11	Eva Luz Pérez B.	57408243	22	X		Salamanca Cra 37 21-26	3228473377		X		Mutualser				X			Eva Luz Perez B.
11	Yulieth Rudas Torres	30235047 96	31	X		K 1 A Soc 19	CC 26854575		X		protege				X	X		Yulieth Rudas
11	Eyis Quituva	3233599206	28	X		Km 3A #4B0-37	3233[illegible]206		X		Prokyr				X			
20	Cipriano Pacheco	39.055.841	20	X		Kr 3 # 48-46	- - -		X		sanitas			X	X			

ACTIVIDAD: Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de administrar el historial de registro y evidencia del evento de prevención institucional. Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha hecho a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

ALCALDÍA SOLEDAD

PROGRAMA	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
RESPONSABLE	WALESKA WILCHES GONZALEZ
ENTORNO	Comunitario
LUGAR	Unidad para las víctimas, las ferias.
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD	Janeth Saltaren.

Año	Mes	Día
2026	julio	29

N°	DATOS DE IDENTIFICACIÓN			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACIÓN EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACIÓN						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	F	M	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	EPS	INDÍGENA	AFRO	VENEZOLANO	VÍCTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Yoni José Cera	7598043	50		X	Calle 57 A2	3049667587	3	X		Nueva EPS			X	X			Yoni José Cera
2	Soneth Ballesteros	1129534330	39	X		carrera 21 #7A-101	3043772307		X		Salud total				X			Soneth Ballesteros
3	Mamá de la cruz	7598048	49		X	Calle 7A 2 B Barrio	3049675873		X		Nueva EPS			X	X			Mamá de la cruz
4	Juliana Rodrigues	1007467287	23	X		Cra 22 A 54-25	3014798167		✓		DEOS	X			X			Juliana Rodrigues
5	Maria acuña	22744657	61	✓		Cll 10 #23-68	3004396794		✓		PEOS			X	X			María acuña
6	Carlos Jimenez	1290793	67		X	Calle 55B Sur 74	3213303566	X			Nueva EPS	X			X		X	Carlos Jimenez
7	Nelis Muñoz A.	26802523	45	X		D77 BTV 2 B3 013	3107119421		X		Mutual ser				X			Nelis Muñoz A.
8	Maritza Sierra DAZ	1018913018	26	X		cra 85A NO. 69A-83	3028888783		X		N. EPS		X		X	X		Maritza Sierra DAZ
9	Nuvel Ydolaz	1001893268	22	✓		Kra 16 Dzy 64 -123	3142447213		X		Nueva EPS			X	X			Nuvel Ydolaz
10	Jesus Cabrera	8505252	47		X	Dg 81 #6D 52	3006526806	X			Nueva EPS			X	X			Jesus Cabrera
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ACTIVIDAD: **Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, victimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA**

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el evento de registro y evidencia del evento de presencia institucional. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la 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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

SOLEDAD

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 - Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29/05/2016

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☒ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☒ Si ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☒ Si ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☒ Si ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☒ Si ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

SOLEDAD

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 - Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

4

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 - Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29/mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☐ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☐ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☐ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☐ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☐ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

6

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29- mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Si ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Si ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Si ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Si ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

7

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29/mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Si ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Si ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Si ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Si ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

8

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29/mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Alcaldía de SOLEDAD | Secretaría de Educación

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29-nov

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 - may/6

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☒ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☒ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☒ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☒ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☒ Sí ☐ No

Hospital Materno Infan

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☒ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☐ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☐ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☐ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☐ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

SOLEDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29- mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

13

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 may

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ALCALDÍA SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

14

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 - Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29/05/2026

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29/ mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☒ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☒ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☒ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☒ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☒ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 / mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 21 / mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29- mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☒ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 - mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☐ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29-Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Si ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Si ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Si ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Si ☐ No

Hospital
Materno Infantil

SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29/05

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☒ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☒ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☒ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☒ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☒ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 - mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☒ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☒ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☒ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☒ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☒ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29- Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29, Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☐ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☐ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☐ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☐ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☐ Sí ☐ No

Hospital Materno Infantil

SOLEDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 - Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 21 mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29. mayo- 2026

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Sí ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Sí ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Sí ☐ No

Hospital
Materno Infantil

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29 Mayo

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☐ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☐ Si ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☐ Si ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☐ Si ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☐ Si ☐ No

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

SOLEDAD | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

30

Instrucciones: Marca con una (X) la opción que mejor refleje tu opinión.

FECHA: 29/mayo/2026

1. ¿Cómo te pareció el taller en general?

☑ Excelente ☐ Regular ☐ Malo

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

☑ Si ☐ No ☐ Normal

3. ¿Los temas tratados fueron importantes para ti?

☑ Si ☐ No ☐ Regular

4. ¿Te sentiste cómodo(a) durante el taller?

☑ Si ☐ No ☐ Normal

5. ¿Cómo calificas la forma en que se explicó el tema?

☑ Buena ☐ Regular ☐ Mala

6. ¿Te gustaría participar en más talleres como este?

☑ Si ☐ No

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:	WALESKA ROSINA WILCHES GONZALEZ
C.C:	1004213377
NO DE CONTRATO	PIC-2026-204
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA
VALOR:	TRES MILLONES PESOS $3000000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	4212 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,** quienpara efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **WALESKA ROSINA WILCHES GONZALEZ** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1004213377** quien en adelante se denominara el **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en salud, previa las siguientes consideraciones: 1. La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, es una entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, e integrante del sistema de seguridad social en salud, creada por el Acuerdo 005 del 23 de Agosto del 2000, expedido porel Consejo del Municipio de Soledad, para prestar los servicios de primer nivel de atención en salud en el Municipio de Soledad. 2. Que para la 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 4212** donde se evidencia la capacidad para contratar. Que, de acuerdo a los estudios previos, en la actual planta de personal no existe personal para realizar las actividades para el eficaz cumplimiento del objeto social, por lo que se hace necesario contratar el recurso humano. 4. Por lo anterior se hace necesaria la suscripción de un contrato de prestación de servicios, con una persona idónea, previa acreditación de la experiencia correspondiente para el desempeño de estas actividades. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, se procede a la suscripción del presente contrato con aplicabilidad de las siguientes **CLAUSULA PRIMERA, OBJETO DEL CONTRATO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA** 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 autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vinculo laboral alguno entre las partes. 2) Entregar al supervisor del contrato todos los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requieran. 3) Atender todos los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Gerencia de la ESE a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 4) Afiliarse al sistema de seguridad social en salud, pensiones, ARL y cumplir con las obligaciones contenidas en el Articulo 2.2.4.2.2.16., del decreto 1072 de mayo 26 de 2015. Y cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud .2 Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato a efectos de que los contratistas cumplan con el precitado decreto, realizar los pagos respectivos a las entidades que se encuentra afiliado; reportar ante estas los accidentes de trabajo o enfermedades profesionales que sobrevengan en la ejecución del objeto del contrato, en los términos y condiciones previstas en la Ley 100 de 1993 y decretos reglamentarios y presentar copia de los comprobantes de pago. 7) Avisar oportunamente a su supervisor inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los instrumentos, máquinas, equipos o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños o costos adicionales. 8) Hacer el pago de las contribuciones establecidas en el Estatuto Tributario Departamental y Municipal vigentes, las cuales serán liquidadas en la Tesorería de la entidad territorial correspondiente, dentro de los cinco (5) días siguientes a la firma del contrato. 9) Aportar los documentos exigidos para la legalización del contrato. 10) Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la Forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de actividades realizadas para cada periodo de pago. 11) La ejecución contractual también comprende el suministro de la información de los procesos por parte de los contratistas para su publicidad en las redes dispuestas por la ESE Materno Infantil de Soledad, así como la consulta y el seguimiento permanente de las páginas web y demás medios institucionales de comunicación de la Entidad, a fin de mantenerse informados sobre las publicaciones, avisos, lineamientos y actualizaciones divulgadas. 12) Apoyar las actividades que realice **CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. 1) Brindar la información y/o logística y demás elementos que el contratista requiera para el cumplimiento idóneo del objeto contractual. 2) Realizar el pago del valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo. 3) Vigilar la ejecución del contrato través de un supervisor designado para el efecto. 4) Se le reconocerá al contratista gastos de transporte y demás, cuando tenga que desplazarse a otra ciudad durante la ejecución del contrato con fines propios del cumplimiento del objeto contractual. 5) Todas las demás que se desprendan de la naturaleza del mismo. **CLAUSULA NOVENA** Con el fin de cubrir la responsabilidad civil frente a terceros derivada de la ejecución del contrato, el Contratista debe presentar POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.Para garantizar los daños y perjuicios que se causen a la ESE o a terceros por circunstancias inherentes a la ejecución del contrato, por prestación de servicios en el área de la medicina.Por un valor de:(50000000) **CLAUSULA DECIMA: NATURALEZA JURÍDICA**: Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía y responsabilidad establecidos en la Ley 80 de 1993 y en la Ley 1150 de 2007 y lo establecido artículo 2.1.2 del

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

Acuerdo de Junta Directiva No. 0003 de 2025 (Estatuto de Contratación y Resolución No. 242 de septiembre 18 de 2025 y en concordancia y de conformidad con los postulados rigen la función administrativa.. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN**: El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución se requiere del registro presupuestal No. 5246 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 vinculo laboral entre las partes, el valor que se compromete a cancelar el HOSPITAL constituye la única obligación económica que adquiere con el contratista, en consecuencia, no tendrá derecho al pago de prestaciones sociales. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES**: **ETAPA DE ARREGLO DIRECTO**. Las controversias que surjan entre EL CONTRATISTA y LA E.S.E. HOSPITAL **MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**, con ocasión a la celebración, ejecución, interpretación, ampliación, terminación o liquidación del contrato, incluyendo las consecuencias económicas de los actos administrativos expedidos en ejercicio de facultades excepcionales, serán resueltas por las partes mediante la figura del arreglo directo en un término máximo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que cualquiera de las partes le comunique a la otra la existencia de una diferencia y manifieste la intención de iniciar la etapa de arreglo directo. La **JURISDICCIÓN COMPETENTE** será la Contenciosa Administrativa. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Estudios Previos; b) Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal; c) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA; d) Los informes de supervisión suscritos por el supervisor; f) Reglamento de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad; g) Todos los demás documentos que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento no hallarse incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes al caso, así como también lo establecido en el Reglamento de Contratación de la E.S.E. CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD: El CONTRATISTA mantendrá indemne a

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

la E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, de reclamos, demandas, acciones legales que generen daños, perjuicios o lesiones originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones y/u omisiones y asumirá directamente la responsabilidad de los mismos. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD**. El CONTRATISTA se compromete a mantener la reserva de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación, el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada para el desarrollo de este contrato. PARÁGRAFO. EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a mantener absoluta confidencialidad de la información suministrada para el desarrollo de la labor contratada, por lo tanto, EL CONTRATISTA, no deberá sacar información de LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD ni usarla a su favor.

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

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

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Soledad, el día 02 de Mayo de 2026

NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ
Gerente

WALESKA ROSINA WILCHES GONZALEZ
Contratista

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

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ENCUENTRO No. 5

ALCALDÍA
SOLEDAD

CERTIFICADO 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 JUNIO
2. **ITEM: 12**
3. **PROGRAMA: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.
5. **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Se realizaron encuentros pedagógicos dirigidos a población adulta mayor en el centro de Vida para adulto mayor VILLA ADELA. Durante la jornada se abordaron los temas de primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), mediante espacios de diálogo, sensibilización y orientación, promoviendo el autocuidado, la búsqueda oportuna de ayuda y el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitarias.
6. **PERSONAS IMPACTADAS:** 40 personas.
7. **FECHA:** 29 DE MAYO DEL 2026

Atentamente,

Indira Cervantes M.

INDIRA CERVANTES
CC. 1012445376
LÍDER PROGRAMA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Hospital Materno Infantil
Clarisabella Metropolitana de Soledad

ACTA EJECUCIÓN 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:

Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.

LOGROS:

- Se fortalecieron los conocimientos de los participantes sobre los principios básicos de los primeros auxilios psicológicos y su aplicación como estrategia inicial de apoyo emocional en situaciones de crisis.
- Se promovió el reconocimiento oportuno de los signos de alarma asociados a la conducta suicida, favoreciendo la identificación temprana de personas en riesgo y la activación de las rutas de atención correspondientes.
- Se sensibilizó a la población sobre los factores de riesgo y factores protectores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), fomentando estilos de vida saludables y la toma de decisiones responsables.
- Se fortalecieron las habilidades de autocuidado, apoyo mutuo y búsqueda oportuna de ayuda en los diferentes grupos poblacionales participantes.
- Se propició un espacio seguro de diálogo, escucha activa y participación, favoreciendo la expresión de emociones y la reducción del estigma frente a la salud mental.
- Se promovió el fortalecimiento de las redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales como factores protectores frente a las problemáticas de salud mental.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa, reflexiva y vivencial, combinando exposición dialogada, análisis de situaciones cotidianas, intercambio de experiencias y actividades de sensibilización. Se promovió la participación activa de los asistentes, fortaleciendo conocimientos y habilidades para el reconocimiento de factores de riesgo, factores protectores y rutas de apoyo en salud mental.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realizaron encuentros pedagógicos dirigidos a población adulta mayor en el centro de Vida para adulto mayor VILLA ADELA. Durante la jornada se abordaron los temas de primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), mediante espacios de diálogo, sensibilización y

Hospital Materno Infantil

orientación, promoviendo el autocuidado, la búsqueda oportuna de ayuda y el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitarias.

PERSONAS IMPACTADAS: 40 personas

FECHA DE EJECUCIÓN: 29 de MAYO DEL 2026

LUGAR: Centro de villa de Villa Adela

T: 14 **M:** 1

ENTORNO: COMUNITARIO

POBLACIÓN OBJETO: COMUNIDAD EN GENERAL – ADULTO MAYOR

Para mayor constancia firman:

JALICSSA ARRIETA
COORDINADORA PIC

JESUS CABRERA
VEEDOR CIUDADANO
CEL:3003682686

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital
Materno Infantil

Soledad / Atlántico, 27 de Mayo del 2026

Señor(a)
Sugeis Gamez Velez
Dirección: Cra 7 #45A-50
Barrio: Villa Adela

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: Desarrollar encuentros pedagogicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnías, victimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en realación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.

Cantidad de personas a intervenir: 30

Responsables: Psicóloga Eva Algar

Fecha Realización actividad: 29 de Mayo del 2026

Hora: 8:00 AM

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Sugeis Gamez
CC. 32.873849

Atentamente,

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Información General

Fecha: 29 de mayo del 2026

Lugar: Centro de Vida - Villa Adela

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

Ámbito: Urbano Entorno: Comunitario

PROGRAMA: Convivencia social y salud mental

Participantes Adulto mayor del Centro de vida de Villa Adela.

Temas: primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevencion del consumo de SPA.

Objetivo:

Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.

Responsables:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
1	Eva Pulgar Montes	1193220614	Psicóloga	Eva Pulgar
2				

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Sugelis Gamez Velez	32873849	Coordinadora	
TELEFONO			

Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESIÓN	FIRMA
Laura Rose Martinez	26115034	Veedora	
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	2022-08-30

CLASIFICACIÓN			
CAPACITACIÓN		EJECUCION DEL CONTRATO NO	Acta No 06
Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, victimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA			
	ORDINARIA ☒		
	EXTRAORDINARIA ☐		

PROCESO	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
DEPENDENCIA	
AREA	
TEMAS	1. Apertura (instalación, 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	Promocionar la salud mental y mitigar a través de las 10 habilidades para la vida dispuestas por la OMS los factores de riesgo, asociados al suicidio, consumo de SPA y violencias

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA EJECUCIÓN 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 ACTIVIDAD					
NOMBRES Y APELLIDOS		JALICSA ARRIETA ORTEGA			
CARGO	COORDINADORA PIC	PERFIL	Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de once (12) años en el programa plan de intervenciones colectivas		

QUIENES EJECUTAN						
NOMBRES Y APELLIDOS	EVA PULGAR		PERFIL	Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de un año (1) en programas de salud mental, ideación suicida e intento suicida		
INVITADOS (VEEDORES)						
NOMBRES Y APELLIDOS	LAURA PEREZ		CARGO	VEEDOR COMUNITARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS	JESUS CABRERA		CARGO	TEOLOGO –VEEDOR CIUDADANO		
POBLACION OBJETO						
Población sujeta	POBLACIÓN EN GENERAL		No de asistentes	40	133%	Cumplimiento
	POBLACION EN GENERAL		Meta esperada	30		
			Quien certifica			

0-5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años	60 años y más
0	0	0	0	0	40

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

BARRIO VILLA ADELA	GENERO		CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	MIGRANTE	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTIQ+	TOTAL	NUMERO DE INTERVENCIONES
	F	M											
TOTAL	29	11	0	40	0	0	0	0	0	0	0	40	0

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

AFILIACIÓN DE SALUD EPS							
NUEVA EPS	CAJACOPI	MUTUALSER	COOSALUD	SALUD TOTAL	SANITAS	SURA	EPS FAMILIAR
5	4	19	4	4	1	2	1

APERTURA					
Fecha de inicio	Hora de inicio	DURACION (Días/horas)	LUGAR DE EJECUCIÓN		
			SITIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO
29/05/2026	8:00 am	**2 horas**	CENTRO DE VIDA - VILLA ADELA	T14	1

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: instalación de la reunión.**

Previo al inicio de la actividad, se estableció comunicación con Sugelis Gómez quien autorizó y facilitó el desarrollo de la intervención en la sala de espera. Asimismo, para la coordinación logística del espacio, se organizaron las sillas, la instalación del video beam y pendón.

Posteriormente, se realizó la apertura del espacio mediante un saludo cordial a los participantes, generando un ambiente de confianza y disposición. La facilitadora, Eva Pulgar, se presentó como parte del Plan de Intervenciones Colectivas, explicando brevemente el propósito del encuentro.

Se informó a los asistentes que la actividad se desarrollaría mientras esperaban su turno de atención, con el objetivo de aprovechar este tiempo en un espacio breve, participativo y reflexivo enfocado en la salud mental y el bienestar emocional. Asimismo, se aclaró que la participación era voluntaria, invitando a los asistentes a compartir ideas, opiniones o experiencias de manera libre. Finalmente, se introdujeron los temas a trabajar: cuidado de la salud mental, identificación de señales de alerta, prevención del consumo de sustancias psicoactivas y estrategias de afrontamiento

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

La intervención se desarrolló bajo una metodología participativa, lúdica y reflexiva, adecuada para la población objeto, en este caso con el adulto mayor caracterizada por ser una población difícil de tratar.
Se implementaron estrategias pedagógicas basadas en:

- Preguntas orientadoras
- Dinámicas grupales breves
- Ejercicios de reflexión colectiva
- Construcción participativa de conocimientos

Las actividades fueron diseñadas con una duración corta (entre 5 y 15 minutos cada una), facilitando la atención y participación activa de los asistentes sin interferir con la prestación del servicio de salud.

Se utilizaron recursos didácticos sencillos como cartelera y marcadores, promoviendo la interacción directa y la construcción visual de ideas.

Desde el componente pedagógico, la intervención se basó con la metodología participativa adecuadas a la naturaleza del espacio, caracterizadas por su flexibilidad, brevedad y capacidad de adaptación a la dinámica de ingreso y salida de usuarios. Se emplearon estrategias lúdicas, conversacionales y reflexivas que facilitan la transmisión de información de manera clara y comprensible, promoviendo el aprendizaje significativo a partir de las experiencias cotidianas de los participantes.

En este marco, se abordan los **primeros auxilios psicológicos**, conceptualizados como una estrategia de intervención temprana, breve y focalizada, orientada a brindar apoyo emocional inmediato a personas que enfrentan situaciones de crisis o malestar psicológico. Estos se fundamentan en principios como la escucha activa, la validación emocional, la contención, la orientación práctica y la conexión con redes de apoyo, con el objetivo de mitigar el impacto del evento estresor y favorecer la estabilización emocional inicial.

De igual forma, se incorpora la **prevención de la conducta suicida** desde un enfoque psicoeducativo y comunitario, entendida como el conjunto de acciones orientadas a la identificación de factores de riesgo (como desesperanza, aislamiento, ideación suicida) y factores protectores (redes de apoyo, habilidades de afrontamiento, sentido de vida), así como al fortalecimiento de capacidades para la detección temprana de señales de alerta. Este abordaje promovió la desestigmatización de la salud mental, la apertura al diálogo y la activación oportuna de rutas de atención, contribuyendo a la reducción del riesgo.

En relación con el consumo de sustancias, se trabajó desde el enfoque de **prevención y reducción de riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA)**, el cual trasciende los modelos prohibicionistas y se orienta a la generación de conciencia crítica, la toma de decisiones informadas y el fortalecimiento de habilidades para la vida. Este enfoque reconoce los determinantes sociales del consumo y promueve estrategias de autocuidado, manejo de la presión social y desarrollo de competencias psicosociales como la asertividad, la regulación emocional y el pensamiento crítico.

En conjunto, estos componentes temáticos se integraron dentro de una perspectiva de promoción de la salud mental, orientada al fortalecimiento de recursos individuales y comunitarios, la prevención de problemáticas psicosociales y la generación de entornos más protectores, facilitando procesos de empoderamiento y corresponsabilidad en el cuidado del bienestar.

Asimismo, la intervención también promovió el reconocimiento y fortalecimiento de las **redes de apoyo**, brindando información sobre rutas de atención institucionales y comunitarias disponibles, favoreciendo el acceso oportuno a servicios de salud y acompañamiento. En este sentido, se resalta la importancia de la articulación interinstitucional como elemento clave para la atención integral.

Finalmente, la intervención en sala de espera se concibe como una estrategia de promoción y prevención en salud mental de carácter breve pero significativo, que contribuye a la sensibilización, el acceso a información y el fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas.

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

3. **Realización de la actividad.**

La actividad inició con una pregunta generadora sobre el concepto de salud mental, permitiendo recoger percepciones iniciales de los participantes y dar paso a la contextualización del tema.

Posteriormente, se desarrollaron las siguientes dinámicas:

- **Dinámica "Mito o realidad"**: orientada a identificar creencias erróneas sobre la salud mental, promoviendo la reflexión y desmitificación de estigmas.
- **Socialización sobre primeros auxilios psicológicos**: se brindaron herramientas básicas como la escucha activa, el apoyo emocional y la orientación hacia la búsqueda de ayuda.
- **Dinámica "¿Qué harías tú?"**: permitió a los participantes analizar situaciones cotidianas relacionadas con el malestar emocional, fortaleciendo habilidades de apoyo y empatía.
- **Identificación de señales de alerta en salud mental**: se abordaron indicadores como el aislamiento, la tristeza persistente, la desesperanza y cambios conductuales, enfatizando la importancia de la detección temprana.
- **Dinámica "La red de apoyo"**: se promovió el reconocimiento de personas e instituciones que pueden brindar acompañamiento en momentos difíciles.
- **Socialización sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA)**: se reflexionó sobre los riesgos asociados y la importancia del desarrollo de habilidades para la vida.
- **Actividad central: "Construyendo bienestar y prevención"**: mediante el uso de cartelera, los participantes aportaron ideas en torno a señales de alerta, primeros auxilios psicológicos, riesgos del consumo de SPA y acciones de autocuidado, consolidando el aprendizaje de forma participativa.

Finalmente, se realizó un cierre reflexivo resaltando la importancia del cuidado de la salud mental y la búsqueda de apoyo.
Luego del taller y capacitación brindada, es posible decir que el taller permitió reconocer las "diez habilidades para la vida" como un recurso fundamental para la formación integral, la salud mental y el fortalecimiento de la convivencia.

La metodología participativa favoreció la construcción colectiva de aprendizajes, promoviendo la creatividad y la reflexión crítica. El debate reflexivo posibilitó identificar cómo estas habilidades pueden aplicarse en el entorno personal, familiar, académico y comunitario.

Por último, se realizó la **entrega y aplicación de la encuesta de satisfacción**, con el objetivo de evaluar la percepción de los participantes frente a la actividad desarrollada, los temas abordados y la metodología utilizada.

Esta evaluación permitirá recoger información relevante para el fortalecimiento de futuras intervenciones y el mejoramiento continuo de las estrategias implementadas. La cual, se evidenció un alto grado de satisfacción y pertinencia de la actividad, lo que resalta la importancia de continuar desarrollando talleres de carácter psicosocial en diferentes contextos.

Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930631
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

4. **Curso de vida.**
   Adultez y vejez

5. **Resultados obtenidos**
   Durante el encuentro pedagógico se evidenció una participación activa por parte de los adultos mayores, quienes mostraron interés en los temas relacionados con la salud mental, los primeros auxilios psicológicos, la prevención del consumo de SPA y la identificación de señales de alarma en conducta suicida.

   Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre la importancia de expresar sus emociones, buscar apoyo en momentos difíciles y mantener redes de apoyo familiares y comunitarias. Asimismo, reconocieron factores que contribuyen al bienestar emocional, como la comunicación familiar, la participación social y el autocuidado.

   A través de los espacios de diálogo y reflexión, los asistentes compartieron experiencias de vida, identificaron situaciones que pueden afectar su salud mental y reflexionaron sobre la importancia de promover el buen trato, la autoestima y el acompañamiento entre pares.

   Finalmente, se observó un ambiente de integración, confianza y aprendizaje, favoreciendo la sensibilización frente a la protección de la salud mental y el fortalecimiento de factores protectores para una vejez más saludable y activa.

   Talento humano

   - ✓ 1 coordinadora PIC
   - ✓ 1 psicóloga

   a. **Apoyo logístico**

   - ✓ Entrega de cartulina
   - ✓ Entrega de marcadores
   - ✓ Entrega de agua

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

   - ✓ Pendones
   - ✓ Folletos alusivos al tema

6. **Observaciones**

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

GALERÍA

EJECUCION

Actividad: Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, víctimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.

Fecha: 29 DE MAYO 2026 **Hora: 8:00 AM – 10:00 AM** **Lugar: BARRIO VILLA ADELA – CENTRO DE VIDA**









EJECUCION

Actividad: Desarrollar encuentros pedagógicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, victimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en relación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA.

Fecha: 29 DE MAYO 2026 Hora: 8:00 AM – 10:00 AM Lugar: BARRIO VILLA ADELA – CENTRO DE VIDA









DESCRIPCIÓN:

Actividad: Se realiza un encuentro pedagógico basado en los conceptos de salud mental, primeros auxilios psicológicos e-< Ideación suicida.
Foto 1: Bienvenida y objetivo del encuentro pedadogico
Foro 2:Apertura con explicación de temas con bases teóricas y ejemplos.
Foto 3: Debate participativo con las personas basado en el respeto.
Foto 4: Explicación de la actividad
Foto 5 y 6 Desarrollo de la actividad y participación del adulto mayor
Foto: 7 y 8: video sobre el autocuidad.

ENTREGA DE MATERIAL

		DESCRIPCIÓN
No aplica	No aplica	

ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS





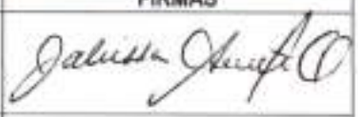
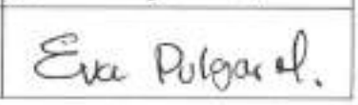
DESCRIPCIÓN
Se hace entrega de Agua a los participantes

IMPRESOS



CONCLUSIONES
El encuentro pedagógico permitió fortalecer los conocimientos de los adultos mayores sobre la importancia del cuidado de la salud mental, la identificación de señales de alarma en conducta suicida, los primeros auxilios psicológicos y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Asimismo, se promovieron espacios de reflexión sobre la autoestima, las redes de apoyo, la comunicación familiar y la prevención del maltrato, favoreciendo la participación activa y el intercambio de experiencias. La actividad contribuyó al fortalecimiento de factores protectores y al reconocimiento de la importancia de buscar apoyo oportunamente ante situaciones que puedan afectar su bienestar emocional y calidad de vida.

Acta No		TIEMPO	CIERRE			FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD
		Fecha	Fecha de cierre	Hora de Cierre	% cumplimiento Item resueltos/ Item tratados	
Anterior	05	29/05/2026	29/05/2026	10:00 AM	100%	
ACTUAL	**06**	29/05/2026				

FIRMANTES				
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**REPRESENTACIÓN**	**CARGO**	**FIRMAS**
1	JALICSSA ARRIETA ORTEGA	PIC	COORDINADORA PIC	
2	EVA PULGAR	PIC	PSICOLOGA PIC	

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

PROGRAMA	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
RESPONSABLE	Eva Pinzar
ENTORNO	Comunitario
LUGAR	Centro de vida villa - adela
FACILITADOR DE LA ACTIVIDAD	Yaneth Perez

Año	Mes	Día
2024	Mayo	29

No.	DATOS DE IDENTIFICACION		EDAD	SEXO		UBICACIÓN		AFILIACION EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION		F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO SOPORTA	EPS	INDIGENA	AFRO	MIGRANTES	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Aleida Valencia	29327849	73	✓		Calle 51A # 7C-09	3103531411		✓		NUEVA EPS							Aleida valencia
2	Armando Cuesta	3768114	77		✓	Cra 19 # 34-52	3145245614		✓		Coosalud							Armando Cuesta
3	Alejandro Cardoso	8423824	75		✓	Cra 2 # 51-44	3124254791		✓		Coosalud							Alejandro Cardoso
4	Jorge Ramo	7452466	75		✓	Calle 51 # 10C-10	3207187973		✓		NUEVA EPS							JORGE RAMO
5	Maximo De Ayuda	3779104	73		✓	Villa del Rey	3106557057		✓		NUEVA EPS							MAXIMO DE AYUDA
6	Olga Rincon	22298428	86	✓		Calle 54 # 137-18	3104423915		✓		Salud Total							olga Rincon
7	Josefina Martinez	33125311	94	✓		Calle 44 # 7-87	3136128555		✓		Mutual Ser							Josefina
8	Vidia del Busto	22369883	81	✓		Cra 11 # 4-21	3004610023		✓		Nueva EPS							Vidia del Busto
9	Juan de los Castillo	7450513	78		✓	Calle 45A # 7-83	3014686107		✓		Mutual Ser							JUAN DE LOS
10	Maria del Socorro	33192810	75		✓	Cra 4 # 50-47	3234353505		✓		Mutual Ser							maria del Socorro
11	Rodrigo Sanchez	7434522	79		✓	Cra 23 # 13-95	3001835674		✓		Mutual Ser							Rodrigo Sanchez
12	Victoria Arroyo	22370151	82	✓		Metropolitano			✓		Coosalud							Victoria Arroyo
13	Isabel Calle	32698544	77	✓		Cra 14 y # 51	3126076602		✓		Mutual Ser							ISABEL CALLE
14	Vadira Miranda	32816121	66	✓		Villa 502	3106209044		✓		Mutual Ser							Vadira Miranda
15	Maria Rojas	22788262	87	✓		Manuela Beltran	3016209044		✓		Mutual Ser							Maria Rojas
16	Nancy Lopez	22425146	70	✓		Villa Adela	3052783186		✓		Mutual Ser							nancy Lopez
17	Maria Perez	32630361	66	✓		Calle 46 B # 7-94	3116690716		✓		Sura							MARIA PEREZ
18	Zoila Moron	32759186	70	✓		Calle 46 A # 14-59	3022349802		✓		Salud Total							Zoila Moron
19	Luis Llanos	7447606	77		✓	Cra Metropolitano	3043466246		✓		Mutual Ser							Luis llanos
20	Maria Fandiño	44156153	84	✓		Calle 50 # 29-16	3119436?		✓		Sanitas							Maria Fandiño

ACTIVIDAD: Desarrollar encuentros pedagogicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnías, víctimes, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en realación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la E.S.E. Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de cumplir con el objeto de la presente institucional. Tiene derecho de información frente a su dato, a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, además a otorgar la autorización para uso o tratamiento, así como también sobre el uso que se le dará a los mismos, para presentar quejas ante la SIC por violación a estas obligaciones (Ley 1581 de 2012, revisar la autorización y/o Aviso de suspensión en sus datos en los canales que nos proporciona y acceder a la hoja granulada a los mismos.

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

PROGRAMA: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
RESPONSABLE: Eva Pulgar
ENTORNO: Comunitario
LUGAR: Centro de vida Villa - aurelia
VERIFICADOR DE LA ACTIVIDAD: Laura Perez

Año: 2024 Mes: 4 Día: 29

	DATOS DE IDENTIFICACIÓN			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACIÓN EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACIÓN						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	F	M	DIRECCIÓN	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	EPS	DESPLAZADA	AFRO	MIGRANTE	VICTIMAS DEL CONFLICTO	DISCAPACITADO	LGTBIQ+	
1	Nilvia Orozco	3269097	72	✓		Calle 62 #12-34	3013178991		✓		Mutualser							Nilvia Orozco
2	Marcela De Aguas	22386842	82	✓		Calle 59c #9c-09	3022524458		✓		NEPS							Marcela De Aguas
3	Yadira Mocaula	32647419	75	✓		Cra 10 #42-60	3245899192		✓		Mutual							Yadira Mocaula
4	Cenith Martinez	22411349	74	✓		Cra 10 #52-94	3175317243		✓		Coosalud							Cenith Martinez
5	Emilia Pua	22419339	77	✓		Cra 10 #52-94	3175317243		✓		Coosalud							Emilia Pua
6	Antonio de la Hoz	22437667	69		✓	Cra 8A #53-82	3015062949		✓		Coosalud							Antonio De la Hoz
7	Maria Lara	22398173	74	✓		Cra 10 #50-95	3230172		✓		Mutualser							Maria Lara
8	Rosario Barros	22413613	76	✓		Cra 6D #49-46	3215846038		✓		NEPS							Rosario Barros
9	Blanca Guerra	22420951	76	✓		Cra 14 #52-323	3215039970		✓		Mutualser							Blanca Guerra
10	Alicia Romero	22409473	76	✓		Cra 37B #21-36	3147527919		✓		Alianza							Alicia Romero
11	Mariana Tarapo	22685828	83	✓		Cra 28A #15-30	Soledad 2000		✓		Sura							Mariana Tarapo
12	Vidia Tarapo	2668755830	78	✓		Soledad 2000	3004075361		✓		Mutualser							Vidia Tarapo
13	Edith Leon	33279226	81	✓		Cra 11A #28-46	3135029067		✓		Salud Total							Edith Leon
14	Pedro Vazquez	8664430	72		✓	Calle 53 #11A-09	3016359591		✓		Mutualser							Pedro Vazquez
15	Rubio Carranza	32678520	65	✓		Calle 11 #39-15	3046458359		✓		Mutualser							Rubio Carranza
16	Jose Bueno	22417644	78		✓	Cra 13D #47-23	320247-70		✓		Salud Total							Jose Bueno
17	Martina Perez	51622581	66	✓		Calle 37 #7-89	3006474164		✓		Coosalud							Martina Perez
18	Luz Marina Jordan	32679198	67	✓		Cra 10 #52-58	3017401873		✓		Mutualser							Luz Marina Jordan
19	Lina Fuentes	22501864	63	✓		Cra 11A #41-55	3004395987		✓		Coosalud							Lina Fuentes
20	Judith Paez	22389702	75	✓		Cra 13A #23-16	3045866868		✓		Mutualser							Judith Paez

ACTIVIDAD: Desarrollar encuentros pedagogicos con la población adulta mayor, migrantes (con el acompañamiento de la red CAVIS), etnias, victimas, LGTBIQ+ y cuidadores de personas en condición de discapacidad, en realación a los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma en conducta suicida y prevención del consumo de SPA

Autorizo el registro de mis datos personales en el presente formato, como evidencia de la [illegible] del Hospital Materno Infantil de Soledad E.S.E. en relación con la Finalidad de atención [illegible] de peligros y evaluación del [illegible] de la presente institucional. Como [illegible] información hace derecho a [illegible] conocer, actualizar o rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para mi tratamiento, en los casos [illegible] en el que se he dado a [illegible], para presentar [illegible] ante la [illegible] de protección a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o [illegible] de la suspensión de sus datos de [illegible] que una presunción y acceder a [illegible] gratuita a los mismos.

Dirección: Carrera 40 21-65 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: (+57 605) 3100001 info@maternidadsoledad.gov.co
www.maternidadsoledad.gov.co

ALCALDÍA DE SOLEDAD

SECRETARÍA DE SALUD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑
4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑
8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑
6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑
10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☒5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☒5☐

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☒5☐

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☒5☐

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐2☐3☐4☒5☐

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☑5☐

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☑

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☑5☐

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☑5☐

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☑5☐

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☑

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐2☐3☐4☐5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA de SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

☐ **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

☐ **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

☐ **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 19/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☑

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☑5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☑

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☑5☐

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☑

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☑5☐

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐2☐3☐4☐5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

☐ **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

22

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☑
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☑

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☑5☐
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☑

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☑
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☑

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☑
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐2☐3☐4☐5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

14

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☑ 5 ☐

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☑ 5 ☐

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

15

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/2026

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☑ 5 ☐
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

16

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

☒ **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒

17

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

18

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

19

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

20

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

21

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA de SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

23

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☑
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☑

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☑
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☑

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☑
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☑5☐

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☑
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐2☐3☐4☐5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

24

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☒5☐

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☒5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☒5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-16

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒
4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒
8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒
6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒
10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

☐ **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☑ 4☐ 5☐

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/03/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☐

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☑

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☑

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☑

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☑

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☐

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐2☐3☐4☐5☐

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29/05/26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

3. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

3. Organización

7. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

8. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

2. Metodología

5. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

6. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. Valoración general

9. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☑ 5☐

10. Probabilidad de recomendar esta charla.
    1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29 - 05 - 26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

34

SECRETARÍA DE SALUD | ALCALDÍA SOLEDAD | Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-09-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

36

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☒5☐
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☐5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

37

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

38

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-09-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐2☐3☐4☐5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐2☐3☐4☐5☒

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐2☐3☐4☒5☐

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐2☐3☐4☒5☐
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐2☐3☐4☐5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐2☐3☐4☐5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐2☐3☐4☐5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

39

SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad: Encuentro pedagógico

FECHA: 29-05-26

Marque con una X la opción que mejor represente su opinión, donde:

1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo

1. Contenido

1. La actividad fue clara y fácil de entender.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
2. El contenido estuvo bien organizado durante la actividad.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐

3. Organización

5. Duración de la charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☒ 5☐
6. El lugar donde se realizó la charla fue cómodo y permitió prestar atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. Metodología

3. Forma de explicar del expositor(a).
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
4. La charla fue dinámica y mantuvo mi atención.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. Valoración general

7. Estoy satisfecho/a con la charla en general.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒
8. Probabilidad de recomendar esta charla.
   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

Gracias por tu participación. Tu opinión es importante y ayuda a mejorar estos espacios de cuidado emocional.

40

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:	EVA SANDRITH PULGAR MONTES
C.C:	1193220614
NO DE CONTRATO	PIC-2026-200
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA
VALOR:	TRES MILLONES PESOS $3000000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	4208 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,** quienpara efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **EVA SANDRITH PULGAR MONTES** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1193220614** quien en adelante se denominara el **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en salud, previa las siguientes consideraciones: 1. La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, es una entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, e integrante del sistema de seguridad social en salud, creada por el Acuerdo 005 del 23 de Agosto del 2000, expedido porel Consejo del Municipio de Soledad, para prestar los servicios de primer nivel de atención en salud en el Municipio de Soledad. 2. Que para la 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 4208** donde se evidencia la capacidad para contratar. Que, de acuerdo a los estudios previos, en la actual planta de personal no existe personal para realizar las actividades para el eficaz cumplimiento del objeto social, por lo que se hace necesario contratar el recurso humano. 4. Por lo anterior se hace necesaria la suscripción de un contrato de prestación de servicios, con una persona idónea, previa acreditación de la experiencia correspondiente para el desempeño de estas actividades. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, se procede a la suscripción del presente contrato con aplicabilidad de las siguientes **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA** a la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** en el servicio de salud del Programa Ampliado de Inmunización PAI, por el cual se deberá ajustar a las necesidades del servicio y de la dimensión del PAS (PIC), al manual técnico administrativo PAI vigente, manuales de procesos-procedimientos, normas técnicas y guías de atención adoptados por la ESE, estrategia AIEPI , demanda inducida para dar cumplimiento a la Resolución 0412 de 2.000, Resolución 3384 de 2.000, Decreto 3039 de 2.007, Decreto 3518 de 2.006 Acuerdo 117 de 1.998 y demás normas que reglamenten la promoción y prevención de enfermedades. **CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO:** El objeto del presente contrato incluye las actividades y especificaciones indicadas en los estudios previos elaborados por **LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y en la propuesta presentada por el contratista, los cuales forman parte integral del presente contrato. **CLAUSULA TERCERA: PLAZO DE EJECUCIÓN**: La duración del presente contrato es hasta el **31 de Mayo de 2026** a partir de la firma de las partes **CLAUSULA CUARTA: VALOR DEL CONTRATO**: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de **TRES MILLONES PESOS($3000000) M/cte** ; CLAUSULA QUINTA: **FORMA DE PAGO** : El pago se realizara de la siguiente manera : Se cancelara mediante Un unico pago a corte 31 de Mayo de 2026 a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000 **M/Cte** atendiendo al principio de anualidad presupuestal y por el periodo contratado. LA ESE cancelará al CONTRATISTA el valor antes señalado, previa presentación del acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor y/o interventor que el Hospital asigne. Para efectos, de

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

pago el contratista deberá presentar además de lo anterior, la constancia y/o informes correspondientes a la realización de las actividades propias del objeto contractual, la acreditación del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL) y la presentación de la factura y/o cuenta de cobro correspondiente según el régimen tributario al que pertenezca el Contratista. **CLAUSULA SEXTA: CLAUSULA SEXTA: SUPERVISIÓN**: La supervisión o interventoria del presente contrato estará a cargo del Subgerente Cientifico de la E.S.E o quien haga sus veces. El supervisor o interventor del contrato tendrá las siguientes atribuciones: a) Colaborar y coordinar en la ejecución del contrato. b) Exigir el cumplimiento del contrato de los términos pactados. c) Certificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del contratista. d) Dar aviso de cualquier inconsistencia e incumplimiento del Objeto del contrato y su ejecución. e) Informar las situaciones que requieran suspensión, prorroga o modificación, para someterlas a aprobación de f) Certificar por escrito el cumplimiento periódico de la ejecución del contrato) Las demás necesarias para el fiel cumplimiento del objeto contratado. Parágrafo 1: El supervisor podrá solicitar acompañamiento del coordinador o jefe de área para velar el cumplimiento del contrato por parte del contratista. Parágrafo 2: El ordenador del gasto podrá en cualquier momento modificar el supervisor sin que para ello se requiera la supervisión de otros y para ello bastará la comunicación al nuevo supervisor y al contratista. **CLAUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**.1) Cumplir el contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre las partes. 2) Entregar al supervisor del contrato todos los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requieran. 3) Atender todos los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Gerencia de la ESE a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 4) Afiliarse al sistema de seguridad social en salud, pensiones, ARL y cumplir con las obligaciones contenidas en el Articulo 2.2.4.2.2.16., del decreto 1072 de mayo 26 de 2015. Y cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud .2 Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato a efectos de que los contratistas cumplan con el precitado decreto, realizar los pagos respectivos a las entidades que se encuentra afiliado; reportar ante estas los accidentes de trabajo o enfermedades profesionales que sobrevengan en la ejecución del objeto del contrato, en los términos y condiciones previstas en la Ley 100 de 1993 y decretos reglamentarios y presentar copia de los comprobantes de pago. 7) Avisar oportunamente a su supervisor inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los instrumentos, máquinas, equipos o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños o costos adicionales. 8) Hacer el pago de las contribuciones establecidas en el Estatuto Tributario Departamental y Municipal vigentes, las cuales serán liquidadas en la Tesoreria de la entidad territorial correspondiente, dentro de los cinco (5) dias siguientes a la firma del contrato. 9) Aportar los documentos exigidos para la legalización del contrato. 10) Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la Forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de actividades realizadas para cada periodo de pago. 11) La ejecución contractual también comprende el suministro de la información de los procesos por parte de los contratistas para su publicidad en las redes dispuestas por la ESE Materno Infantil de Soledad, así como la consulta y el seguimiento permanente de las páginas web y demás medios institucionales de comunicación de la Entidad, a fin de mantenerse informados sobre las publicaciones, avisos, lineamientos y actualizaciones divulgadas. 12) Apoyar las actividades que realice **CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. 1) Brindar la información y/o logística y demás elementos que el contratista requiera para el cumplimiento idóneo del objeto contractual. 2) Realizar el pago del valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo. 3) Vigilar la ejecución del contrato través de un supervisor designado para el efecto. 4) Se le reconocerá al contratista gastos de transporte y demás, cuando tenga que desplazarse a otra ciudad durante la ejecución del contrato con fines propios del cumplimiento del objeto contractual. 5) Todas las demás que se desprendan de la naturaleza del mismo. **CLAUSULA NOVENA** Con el fin de cubrir la responsabilidad civil frente a terceros derivada de la ejecución del contrato, el Contratista debe presentar POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.Para garantizar los daños y perjuicios que se causen a la ESE o a terceros por circunstancias inherentes a la ejecución del contrato, por prestación de servicios en el área de la medicina.Por un valor de:(50000000) **CLAUSULA DECIMA: NATURALEZA JURÍDICA**: Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía y responsabilidad establecidos en la Ley 80 de 1993 y en la Ley 1150 de 2007 y lo establecido artículo 2.1.2 del

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

Acuerdo de Junta Directiva No. 0003 de 2025 (Estatuto de Contratación y Resolución No. 242 de septiembre 18 de 2025 y en concordancia y de conformidad con los postulados rigen la función administrativa.. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN**: El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución se requiere del registro presupuestal No. 5242 expedido por el funcionario encargado de la oficina de Presupuesto. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: LEGALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN**. El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que toda la documentación para la legalización y cobro del valor del contrato son legales, por lo que asume toda responsabilidad que de dichos documentos se generen. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO**: El contrato se terminará por las siguientes causas: a) Por cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato. b) Por vencimiento del plazo sin que se hubiese prorrogado. c) Por mutuo acuerdo de las partes. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO**: la E.S.E. en uso de las facultades exorbitantes otorgadas por la ley podrá en cualquier momento dar por terminado de manera unilateral el presente contrato de prestación de servicios sin que se genere indemnización alguna a favor del contratista. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para que el efecto del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: CESIÓN DEL CONTRATO, el CONTRATISTA** no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo y escrito del contratante. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: –SUBCONTRATACIÓN**: Queda prohibida la subcontratación del presente contrato sin la previa autorización de la E.S.E HOSPITAL **MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD. CLAUSULA DECIMA OCTAVA: - MULTAS**: Si durante la ejecución del contrato **EL CONTRATISTA** incumple alguna o algunas de las obligaciones derivadas del presente contrato, la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin exceder el diez por ciento (10%) de ese mismo valor total. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIMA NOVENA: - CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato, El CONTRATISTA se hará acreedor a una sanción a título de cláusula penal pecuniaria, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, suma que se hará efectiva directamente por la E.S.E **HOSPITAL MATERNO INFANTILCIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD,** considerándose como pago parcial de los perjuicios que pudieran ocasionársele. El CONTRATISTA autoriza a LA E.**S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** para descontar y tomar el valor de la cláusula penal y de las multas mencionadas en la citada cláusula, de cualquier suma que le adeude a E.**S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** por éste u otro contrato o concepto, sin perjuicio de efectuar el cobro conforme a la ley. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. CLAUSULA VIGÉSIMA: EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL: En razón a que el presente convenio de conformidad con lo establecido en el artículo 95 de la Ley 100 de 1.993, es de naturaleza privado y por su naturaleza no crea vínculo laboral entre las partes, el valor que se compromete a cancelar el HOSPITAL constituye la única obligación económica que adquiere con el contratista, en consecuencia, no tendrá derecho al pago de prestaciones sociales. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES**: **ETAPA DE ARREGLO DIRECTO**. Las controversias que surjan entre EL CONTRATISTA y LA E.S.E. HOSPITAL **MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**, con ocasión a la celebración, ejecución, interpretación, ampliación, terminación o liquidación del contrato, incluyendo las consecuencias económicas de los actos administrativos expedidos en ejercicio de facultades excepcionales, serán resueltas por las partes mediante la figura del arreglo directo en un término máximo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que cualquiera de las partes le comunique a la otra la existencia de una diferencia y manifieste la intención de iniciar la etapa de arreglo directo. La **JURISDICCIÓN COMPETENTE** será la Contenciosa Administrativa. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Estudios Previos; b) Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal; c) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA; d) Los informes de supervisión suscritos por el supervisor; f) Reglamento de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad; g) Todos los demás documentos que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento no hallarse incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes al caso, así como también lo establecido en el Reglamento de Contratación de la E.S.E. CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD: El CONTRATISTA mantendrá indemne a

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

la E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, de reclamos, demandas, acciones legales que generen daños, perjuicios o lesiones originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones y/u omisiones y asumirá directamente la responsabilidad de los mismos. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD**. El CONTRATISTA se compromete a mantener la reserva de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación, el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada para el desarrollo de este contrato. PARÁGRAFO. EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a mantener absoluta confidencialidad de la información suministrada para el desarrollo de la labor contratada, por lo tanto, EL CONTRATISTA, no deberá sacar información de LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD ni usarla a su favor.

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

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

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Soledad, el día 02 de Mayo de 2026

Eva Pulgar Montes

NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ
Gerente

EVA SANDRITH PULGAR MONTES
Contratista

Elaboró: E.A Profesional Contratación.
Aprobó/VB. -Jefe Talento humano.
PIC