Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

Popayán, 13 de diciembre del 2024

Doctor:
CARLOS AUGUSTO BURBANO ORTEGA
Tesorero General del Departamento del Cauca
Popayán
L.C.

ASUNTO: *Solicitud pago de la segunda acta final del Contrato Interadministrativo No. 1803-2024*.

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisora del Contrato Interadministrativo No. 1803-2024 con número de proceso DC-SSC-CDCO-017-2024, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites pertinentes para el pago de la segunda acta final del Contrato Interadministrativo **No. 1803-2024** a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO - ESE, por haber alcanzado el 100% de ejecución en meta física y financiera, por la suma de **CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($152.366.743),** lo anterior de conformidad a lo establecido en la **CLAUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO** del contrato en mención.

Atentamente,

ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Líder del Proceso de PGSP-IC
Supervisor **Cto 1803-2024**

Proyectó: *Ninfa Yined Velasco S– Contratista PGSP-IC*

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
SECRTRARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA

VALOR A PAGAR DE LA SEGUNDA ACTA FINAL DEL CONTRATO **1803-2024 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO- ESE** - POR CADA FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN CIRCULAR 001 DEL 20 DE ENERO DE 2015

No. RP	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	No. CONT	NOMBRE	VALOR DEL CONTRATO SEGÚN RP No. 5221	2ª. ACTA FINAL A PAGAR
5221	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32	Recurso de la Nación-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	1803	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL TIERRADENTRO- ESE	$ 120.866.398	$ 36.259.920
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32				$ 60.380.962	$ 18.114.288
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32				$ 41.870.238	$ 12.561.072
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 32				$ 68.080.542	$ 20.424.163
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32				$ 33.588.006	$ 10.076.401
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32				$ 31.910.952	$ 9.573.285
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32				$ 151.192.046	$ 45.357.614
TOTAL					**$ 507.889.144**	**$ 152.366.743**

ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Líder del Proceso de PGSP-IC
Supervisor **Cto 1803-2024**

Proyectó: *Ninfa Yined Velasco S– Contratista PGSP-IC*

Proceso Gestión de la salud Pública y de Intervenciones Colectivas
Calle 5 No 15-57 Barrio Valencia, Popayán-Cauca
despachosalud@cauca.gov.co
www.saludcauca.gov.co

Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GC- Versión: 03 Fecha: 09-02-2024 Página 1 de 30

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	1803-2024	01-11-2024	30-11-2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CDCO-017-2024					
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DE SALUD					
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO ESE					
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.145.585-4			**EXPEDIDA EN**	N/A	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3146624167					
SUPERVISOR	ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ					
NIVEL	ESPECIALIZADO			**DESPACHO**	PROCESO DE GESTION EN SALUD PUBLICA Y DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	
INTERVENTOR	NA					
No. DE IDENTIFICACIÓN	NA			**EXPEDIDA EN**		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NA					
APOYO A LA SUPERVISION	NA					
IDENTIFICACION	NA			**EXPEDIDA EN**	NA	
NIVEL EDUCATIVO	NA					
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NA					
CDP No.	2298 del 30 de abril de 2024			**CRP No.**	5221 del 18 de julio 2024	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 – 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 -32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 – 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 – 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 – 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 – 32			**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	507.889.144	
FORMA DE PAGO	EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato, de la siguiente manera: a) A) Un anticipo por valor de DOSCIENTOS TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($203.155.658), una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se deberá amortizar en su totalidad antes de realizar los pagos posteriores. B) Un acta parcial equivalente a CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($152.366.743), valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 70% del contrato y C) Una			**PAGO No.**	3	

	última acta por valor de CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($152.366.743), que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 100% del contrato y previa presentación de informe final y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor designado).		
VALOR A PAGAR	**$152.366.743**		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$507.889.144		
VALOR EJECUTADO			$507.889.144
SALDO POR EJECUTAR			$0
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)		**PERIODO COTIZADO**	Junio 2024 Julio 2024 Agosto 2024 Septiembre 2024 Octubre 2024 Noviembre-24
EPS	A.I.C Comfenalco Valle EPS Sura (antes Susalud) Nueva EPS S.O.S Sanitas	**VALOR PAGADO**	Junio -2024: $7.679.200 Julio- 2024: $7.864.200 Agosto- 2024: $7.863.600 Sept.- 2024: $7.645.200 Octubre- 2024: $8.039.200 Noviembre-2024: $8.258.100
ARL	Positiva	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $1.494.100 Julio- 2024: $1.520.100 Agosto- 2024: $1.532.200 Sept.- 2024: $1.475.100 Octubre- 2024: $1.476.700 Noviembre-2024: $1.386.200
AFP	Colpensiones Porvenir Proteccion	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $9.913.100 Julio- 2024: $10.216.100 Agosto- 2024: $10.205.100 Sept.- 2024: $9.869.600 Octubre- 2024: $10.439.000 Nov-2024: $10.735.400
OTRAS	Comfacauca SENA ICBF	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $7.276.300 Julio- 2024: $5.652.200 Agosto- 2024: $5.517.000 Sept.- 2024: $5.554.000 Octubre- 2024: $5.817.200 Noviembre-2024: $6.022.900
VALOR TOTAL PLANILLA	Junio- 2024: $26.372.700 Julio- 2024: $25.252.600	**PLANILLA No.**	Junio- 2024: No.9469610422 Julio- 2024: No. 9470837420

	Agosto- 2024: $25.297.800 Septiembre- 2024: $24.533.900 Octubre- 2024: $25.772.100 Noviembre-2024: $26.402.600		Agos- 2024: No. 9472289880 Sept.-2024: No. 9474166482 Oct.- 2024: No. 9476569622 Nov.-2024: $9478204294

OBJETO DEL CONTRATO

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS. NOTA: Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondientes a los municipios de Inzá y Páez

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 01 de noviembre de 2024 y el 30 de noviembre de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2024 y el 30 de noviembre de 2024, el contratista desarrollo las siguientes actividades

MUNICIPIO DE PÁEZ

ACTIVIDAD	PRODUCTOS	TOTAL PROD.	ACTIDAD. REALIZ.	% CUMPLIM.
1. Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SSM, IPS, Aseguradores, Organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio.	**1.** Documento con Plan de acción para la ejecución de las actividades contratadas que incluye: -Justificación -Objetivos -Metodología -Forma de evaluación -Cronograma -Matriz en Excel.	1	1	100,0%
	2. Acta de socialización con soportes y consolidado de la información presentada de la caracterización realizada en el Microterritorio que debe incluir: -Convocatoria realizada -Listados de asistencia. -Registro fotográfico. -Acta de Socialización en el COMPOS	1	1	100,0%
	3. Informe de la Socialización del plan de acción para la vigencia 2024 a los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya: -Actas de las reuniones realizadas -Listados de Asistencia -Registro Fotográfico	1	1	100,0%

	4. Documento con Informe de avance del plan de acción al 3er mes de ejecución que incluya dificultades presentadas e información general desagregada por cada actividad, acciones de preparación, avances en la contratación del personal.	1	1	100,0%
	5. Documento con Informe final con la evaluación de las acciones ejecutadas del plan de acción.	1	1	100,0%
TOTAL PLANEACIÓN		**5**	**5**	**100,0%**
2. Realizar seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y del entorno generada en la caracterización previamente realizada en el microterritorio.	**1.** Documento con reporte de avance parcial cuantitativo y cualitativo del seguimiento, avances y gestiones adelantadas en la ejecución de los planes individuales y familiares del Microterritorio.	1	1	100,0%
	2. Documento con reporte de avance parcial cuantitativo y cualitativo del seguimiento, avances y gestiones adelantadas en la ejecución de los planes de entorno del Microterritorio agrupados por categoría.	1	1	100,0%
	3. Documento con informe final del seguimiento realizado durante el periodo del contrato a los planes y alertas familiares del Microterritorio. -Monitoreo, Evaluación y seguimiento periódico. Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,0%
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES		**3**	**3**	**100%**
3. Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SSM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, que garanticen servicios que incluya como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva, Vacunación, Salud Visual y Salud Oral en todas las instituciones educativas y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las - Convocatoria realizada con mínimo 10 días de anticipación. -Plan de acción elaborado. -Listados de asistencia. -Registro fotográfico. -Cronograma de las jornadas).	1	1	100,0%
4. Realizar jornada de salud en el Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada, que garanticen servicios que incluya: tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la población, Vacunación, Salud Oral, Salud visual, salud auditiva, identificación de riesgo cardio metabólico, identificación de sintomáticos respiratorios, acciones de información en salud y hábitos saludables, práctica de actividad física y todas las intervenciones de	2. Documento con Informe trimestral que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de las jornadas y su evaluación, se debe adjuntar: -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Etnia) -Formatos de desparasitación diligenciados. -Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida.	2	2	100,0%

la RPYMS de un manera creativa y lúdica según lineamientos establecidos por la SDSC.	-Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas -Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciones Educativas - CDI y Hogares Comunitarios); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 200 estudiantes. -Excel con identificación de sintomáticos respiratorios. -Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida. -Registro fotográfico por cada jornada. -Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.			
	1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud que debe incluir: -Convocatoria realizada -Plan de acción elaborado con cronograma de las jornadas a realizar. -Listados de asistencia -Registro fotográfico.	1	1	100,0%
	2. Documento con Informe de la jornada que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de la jornada y su evaluación, se debe adjuntar: Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Formatos de desparasitación diligenciados. -Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida. -Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas -Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciones Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según	1	1	100,0%

	formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes. -Excel con identificación de sintomáticos respiratorios. -Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida. -Registro fotográfico por cada jornada. -Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.			
TOTAL JORNADA DE SALUD ESCOLAR		**5**	**5**	**100,0%**
5. Implementar dispositivos comunitarios zonas de orientación escolar conforme a lineamientos de la SDSC.	1. Documento con Informe Trimestral del avance de la implementación de la Zona de Orientación Escolar en la institución educativa priorizada, teniendo en cuenta las fases de implementación de las ZOE. Que contenga: -Jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✓ Narración por cada una de las fases de implementación: Alistamiento - Construcción del Plan de Trabajo - Identificación y Consolidación de la red operativa - Implementación - Seguimiento, Evaluación y Sistematización. -Base de datos de los equipos conformados en la institución educativa. -Listados de asistencia por cada fase. -Registro Fotográfico: Presentar cinco (5) registros fotográficos por cada capacitación y cada fase. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Acta de Compromiso de los docentes que conforman la Red respectiva	2	2	100,0%
	2. Documento con Informe Trimestral de la ejecución del Plan de capacitación dirigido a la Red Subjetiva y Red Operativa, con Cuatro (4) sesiones en la institución educativa y según lineamientos de la SSDC. Que contenga: ✓ Plan de Capacitación para cada Red con Objetivo, Marco Teórico, Metodología, mecanismos de evaluación y cronograma. Con un mínimo de 4 sesiones el primer mes y después 1 mensual durante 3 meses. -Narración de la actividad realizada por cada sesión. -Listados de asistencia por cada sesión. -Registro Fotográfico: Cinco (5) registros fotográficos por cada sesión.	2	2	100,0%

	-Avance de Ejecución del Plan de capacitación			
	3. Documento con Informe cuantitativo y cualitativo de la implementación de la ZOE que incluya: -Cronograma y horarios de atenciones ejecutado -El talento humano a cargo de la ZOE -Registro fotográfico -La rotulación del espacio asignado. -El manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie un mínimo 10 atenciones mensuales (contados a partir del segundo mes de ejecución del equipo básico) -Cada atención debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje, plan básico de atención primaria, canalización, hoja de evolución y seguimiento. -Video que evidencie la articulación con la red de recursos comunitarios y la operativa para la sostenibilidad del dispositivo.	1	1	100,0%
	4. Documento con Informe de Diagnóstico comunitario- SIDIES de la institución educativa realizado según lineamientos de la SSDC, se debe adjuntar: -Documento con el diagnóstico realizado en la institución educativa. -Listado de asistencia a la/las reuniones de elaboración del diagnóstico por institución educativa. -Registro Fotográfico: Presentar Cinco (5) registros fotográficos por cada reunión para la elaboración del diagnóstico en la institución educativa.	1	1	100,0%
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR		**6**	**6**	**100%**
	1. Documento con Informe que contenga: -Plan de trabajo para el desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería, con docentes de acuerdo con los proyectos pedagógicos transversales que contenga cronograma con identificación de acciones, responsables, tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento, que favorezca la sensibilización en los siguientes temas: 1. Alimentación Saludable (Promoción de consumo de frutas, verduras y adecuada manipulación de alimentos. 2. Adecuado lavado de manos. 3. Potabilización del agua (en articulación con Unicauca). 4. Mensajes claves de prevención de IRA/EDA. 5. Prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales. 6. Prevención de consumo de SPA e intención suicida,	1	1	100,0%

	7. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos 8. Autocuidado en salud bucal 9. Tuberculosis -Actas de reunión de articulación -Listados de asistencia -Registro Fotográfico -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Plan de implementación de tiendas escolares saludables, clases y recreos activos en la IE empleando todos los pasos descritos en la ruta metodológica de escuelas de puertas abiertas - EPA del MINSALUD. NOTA: El Plan de Capacitación debe ser concertado con los actores institucionales del Municipio cómo Secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.			
	2. Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería en la IE del municipio según el plan de capacitación y el cronograma. Anexar: -Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transversales. -Memorias. -Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. -Listados de asistencia. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,0%
	3. Documento con Informe final de la ejecución del proceso de educación según lo establecido en el Plan de Capacitación, debe incluir: -Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transversales. -Memorias. -Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. -Listados de Asistencia. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico	1	1	100,0%

	-Firma de acuerdo de Voluntades para la promoción de Modos Condiciones Y Estilos de Vida Saludables. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Acta de conformación de grupo (s) para replicar la formación con compromisos de la Institución Educativa			
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA		**3**	**3**	**100,0%**
7. Realizar una jornada de salud en articulación con actores comunitarios, IPS, EAPB y otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) presentes en el municipio, que garanticen servicios que incluyan como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva dirigida a niños de 1 a 4 años. Y para todos los cursos de vida Vacunación, Salud Oral, Salud visual, Salud Auditiva, identificación de sintomáticos respiratorios, Identificación de riesgo cardio metabólico, identificación de sintomáticos de piel, tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la población, incluyendo acciones de información en salud y hábitos saludables, practica de actividad física según lineamientos establecidos por la SDSC.	1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la jornada de salud comunitaria que debe incluir: -Convocatoria realizada. -Plan de acción elaborado -Listados de asistencia. -Registro fotográfico. -Fecha concertada para la Ejecución de la Jornada	1	1	100,0%
	2. Documento con Informe que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de la jornada y su evaluación, se debe adjuntar: -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)-Formatos de desparasitación diligenciados. -Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida. -Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas -Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciones Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes. -Excel con identificación de sintomáticos respiratorios. -Excel con el consolidado de atención de RPMS. -Registro fotográfico por cada jornada. -Certificación del líder comunitario si la actividad realizada.	1	1	100,0%

TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO COMUNITARIO		**2**	**2**	**100,0%**
8. Realizar una intervención de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).	1. Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura que presenta en el microterritorio	1	1	100,0%
	2. Minuta contractual de los medios de comunicación de acuerdo a la clasificación de medios realizado y que evidencie que con el mismo se cumplirá con el plan de medios entregado por la Secretaria de Salud	1	1	100,0%
	3. Informe del avance de la ejecución del plan de medios establecido por la Secretaria de Salud. Anexar: -Certificaciones de medios de comunicación.	1	1	100%
	4. Documento con la Evaluación y Análisis del impacto del plan de medios establecido por la SDSC. Anexar: -Certificaciones de los Medios de Comunicación.	1	1	100,0%
TOTAL DIFUSIÓN		**4**	**4**	**100%**
9. Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del microterritorio.	1. Documento con el Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio. Se incluye: -Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios. -Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. -Plan de trabajo por cada sesión. -2 Grupos Regulares y 2 No Regulares de mínimo 20 personas cada uno con sesiones de 1 hora. -Tamizaje de Riesgo Cardiovascular y su análisis. -Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables). -Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). -Registro Fotográfico. -Cronograma -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de	1	1	100,0%

	poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)			
	2. Documento con informe descriptivo de los avances en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir: -Hallazgos Importantes -Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial y final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables). -Listados de Asistencia -Registro Fotográfico -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,0%
	3. Documento con informe final consolidado de los logros en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir: -Hallazgos Importantes -Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables). -Listados de Asistencia -Registro Fotográfico -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,0%
10. Realizar un proceso de formación de líderes que actúen como multiplicadores del proceso educativo con enfoque diferencial étnico en el Microterritorio de acuerdo con los lineamientos de la SDSC y relacionado con: A. Estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, diabetes, Cáncer, Salud bucal, salud visual, auditiva y comunicativa), B. Manejo de las guías alimentarias basadas en alimentos - GABA para población gestante, lactante, menores de 2 años y en mayores de 2 años, C. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales,	1. Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio.	1	1	100,0%
	2. Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos del Proceso de formación de líderes comunitario de la SDSC y Unicauca Programa de Enfermería en el municipio según el plan de capacitación Anexar: -Memorias. -Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. -Listados de asistencia. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,0%

D. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis y lepra, identificación de casos y apoyo en la supervisión del tratamiento, E. Prevención de morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves. F. Salud materna y perinatal en los diferentes entornos con enfoque étnico y diferencial G. Identificación de Cáncer Infantil	3. Documento con Informes final con la ejecución del plan de capacitación, donde se describa detalladamente y se evidencie: -Pre test/Postest -Participación activa de los asistentes, -Consolidado de evaluaciones de la jornada -Compromisos. -Listas de asistencia, -Registro Fotográfico -Presentaciones en Power Point	1	1	100,0%
11. Conformación del equipo interinstitucional de la mesa de dialogo de saberes (debe estar representación de actores institucionales claves, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores.	1. Convocatoria de actores 2. Copia de acto administrativo 3. Informe que contenga planeación del desarrollo del evento con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de la actividad y actividades de gestión 4. Listado de asistencia, 5. Registro fotográfico 6. Cronograma	1	1	100,0%
12. Realizar un encuentro donde se analice el contexto territorial, el comportamiento de indicadores. Y se establezca un plan de trabajo como responsabilidad del equipo conformado que incluya búsqueda activa comunitaria para captación de gestantes y canalización efectiva a las atenciones de la RIAMP y Mesas de diálogo de saberes.	Informe que contenga: -Acta de encuentro de dialogo de saberes -Plan de trabajo establecido -Diseño de la RUTA para responder ante una situación de emergencia. -Listado de asistencia -Registros fotográficos En los encuentros deben participar todos los actores de la mesa.	1	1	100,0%
13. Realizar dos encuentros de dialogo de saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en los procesos de adecuación sociocultural de los servicios de atención materno - perinatales.	-Informe de desarrollo de la actividad -Actas de encuentro de dialogo de saberes -Listado de asistencia -Registros fotográficos -Plan de compromisos En los encuentros deben participar todos los actores de la mesa y personal invitado.	2	2	100,0%
14. Realizar un encuentro de dialogo de saberes donde se realizará la rendición de cuentas horizontal del progreso de las actividades planificadas	Informe de desarrollo de la actividad con análisis e resultados del plan de trabajo desarrollado que contenga: -Actas de encuentro de dialogo de saberes -Listado de asistencia -Registros fotográficos	1	1	100,0%
15. Realizar conformación de redes sociales y comunitarias en el curso de vida de la adolescencia con el fin de desarrollar iniciativas de base comunitaria para promover la salud y el cuidado, protegiendo los entornos, gestionando los riesgos en salud, desarrollando capacidades y creando espacios diferenciados donde se facilite el intercambio de saberes y la adecuación intercultural.	1. Documento que contenga Introducción, objetivos, resumen de temática revisada y descripción de las principales estrategias a trabajar con los adolescentes (15 a 19 años), contextualización del Municipio en torno (prácticas culturales, creencias, perfil sociodemográfico, principales causas de morbi - mortalidad en población de 15 a 19 años, revisión de porcentaje de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años) tomando como referencia los instrumentos	1	1	100,0%

	contemplados en los estándares de calidad de la OMS –servicios de salud para adolescentes, documento de servicios amigables y demás bibliografía enfocada a la atención adolescente.			
	2. informe que contenga, la definición de una encuesta (puede ser en físico para las partes donde no haya señal o virtual dependiendo de la situación), con el fin de realizar identificación de las necesidades de información de la población adolescente con eje central (Derechos sexuales y reproductivos, prevención de embarazo en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, anticoncepción, violencias, vida con proyectos y lo que conocen y esperan de los servicios de salud), la tabulación y análisis de los resultados.	1	1	100,0%
	3. Informe que contenga la creación de un curso mediante módulos, con una duración mínima de 48 horas, a partir de las necesidades de información en salud identificadas en la encuesta, dirigido a la población de 15 a 19 años, con el fin de desarrollar capacidades individuales que les permita fortalecer la promoción de la salud y la gestión de riesgo para la población adolescente (Garantizar la participación de mínimo 8 colegios en el Municipio de zona rural y urbana). la temática a desarrollar y plan de trabajo deberá ser aprobado por el referente Dim 5 de la SDSC. Garantizar logística (Refrigerios y material de información en salud para llevar a cabo el curso)	1	1	100,0%
	4. Informe que detalle de acuerdo el diagnóstico situacional, el fortalecimiento de capacidades, y todos los insumos obtenidos, la construcción de iniciativas juveniles para la reducción de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años (Garantizar los insumos para la construcción de las iniciativas)	1	1	100,0%
	5. Informe que contenga la sistematización de las experiencias presentadas, las cuales deberán ser expuestas en el evento de cierre con un acto central en el marco de la celebración de la Semana Andina (en el mes de septiembre). Se deben premiar los 3 primeros puestos, y dar un reconocimiento al resto de participantes. Para este evento se debe convocar a la comunidad estudiantil, docentes, padres de familia, comunidad y todos los actores que inciden en la temática. Garantizar logística del evento (Transporte, refrigerios, hidratación, premiación, almuerzos).	1	1	100,0%
	6. Informe de consolidación del proceso desarrollado con registro fotográfico y 2 videos. (1 que consolide	1	1	100,0%

	todo el proceso y otro que se pueda publicar en las redes sociales que no supere 45 sg)			
16. Realizar una estrategia de identificación de personas con trastornos de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia en los diferentes entornos; y una estrategia de sensibilización y capacitación en salud mental para los cuidadores, familias y líderes comunitarios en el Municipio.	1. Informe con listado de mínimo 10 personas identificadas con algún tipo de trastorno de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia, que incluya la base de datos, formato de seguimiento de casos identificados.	6	6	100,0%
	2. Informe con listado de mínimo 10 personas identificadas con algún tipo de trastorno de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia, que incluya la base de datos, formato de seguimiento de casos identificados.	3	3	100%
	3. Documento que contenga plan de capacitación en salud mental que incluya temas como: Mecanismos de autocuidado en salud mental, prevención de consumo de SPA, estrategias de prevención de conductas suicidas, habilidades sociales y para la vida, con introducción, objetivos, metodología, apoyo logístico y planeación, dirigido a los cuidadores, familias y líderes comunitarios.	1	1	100,0%
	4. Informe de ejecución del plan de capacitación con sus respectivos listados de asistencia, pre test y postest, registro fotográfico, listado de asistencia y memorias.	1	1	100,0%
TOTAL REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD		**28**	**28**	**100%**
17. Implementar la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad RBC componente de Salud.	1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la estrategia RBC que debe incluir: -Convocatoria realizada. -Plan de acción integral elaborada y cronograma. -Listados de asistencia. -Registro fotográfico. -Soporte de Socialización y concertación con el Comité Municipal de Discapacidad -Informe con la caracterización y mapeo de los actores y organizaciones de Personas con Discapacidad presentes en el Municipio.	1	1	100,0%
	2. Documento con Informe que contenga el detalle del avance de la ejecución del plan de acción, se debe adjuntar: -Listado de Asistencia -Excel con el consolidado de atenciones realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso	1	1	100,0%

	de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)			
	3. Documento con Informe que contenga el detalle de la elaboración y ejecución de una estrategia para promover hábitos saludables entre las Personas con Discapacidad y sus familias, se debe adjuntar: -Listado de Asistencia -Excel con el consolidado de atenciones realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico. - Base de datos en Excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,0%
	4. Documento con Informe que contenga el detalle de la ejecución del plan de acción, se debe adjuntar: -Listado de Asistencia -Excel con el consolidado de atenciones realizadas de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida realizado a las personas con discapacidad y cuidadores. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,0%
18. Desarrollo de 3 Mesas Regionales (Norte - Centro - Sur) para la Implementación de la Ruta Metodológica de Adaptación de las RIAS con Enfoque Diferencial para la Población con Discapacidad	1. Documento con el Plan de Acción para el Desarrollo de las Mesas Regionales con Personas Con Discapacidad y Actores Institucionales. Se incluye: -Convocatoria -Plan de trabajo. -Cronograma -Documento Ruta Metodológica	1	1	100,0%
	2. Documento con Informe por cada mesa que contenga el detalle del avance de la ejecución del plan de acción, se debe adjuntar: -Listados de Asistencia -Registro Fotográfico -Reporte de apoyo logístico a las mesas regionales que incluya Salón, Refrigerios, Almuerzos, Intérpretes de Lengua de Señas, Transporte y estadía de los facilitadores. -Base de datos en Excel de la población participante (Personas con Discapacidad - Cuidadores; Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico).	3	3	100,0%

	-Material para el Evento -Actas de las Mesas Realizadas con los actores por cada una de las 3 regiones establecidas.			
	3. Documento con Informe final de la ejecución de las acciones del plan de acción. Se debe incluir: -Actas de las Mesas Realizadas con los actores por cada una de las 3 regiones establecidas. -Memorias. -Resultados consolidados de las mesas. -Listados de Asistencia. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	3	3	100,0%
TOTAL DISCAPACIDAD		**11**	**11**	**100%**
19. Realizar el diseño, elaboración e impresión de una estrategia de comunicación para la prevención de alteraciones de la Salud Bucal del Departamento del Cauca	1. Documento con Plan de Trabajo para el diseño, elaboración e impresión de una Estrategia de información para la Prevención en Salud Bucal que incluya: -Actas de Mesas de trabajo con los referentes de Salud Bucal de la SDSC -Cronograma de actividades -Registro Fotográfico. -Listado de Asistencia	1	1	100,0%
	2. Documento con Informe de avance del plan de trabajo que incluya: -Diseños del Material de información elaborado para Bolsas - Cajas - Imagen - entre otros según concertación con los referentes de Salud Bucal. -Acta de mesas de trabajo para la revisión con los referentes de Salud Bucal de la SDCS -Soporte de la validación por el área de comunicaciones de la SDSC	1	1	100,0%
	3. Documento con Informe final del plan de trabajo que incluya: -Material de información elaborado. -Entrega final de las piezas gráficas elaboradas con autorización para el uso (En bolsas - Cajas entre otros elementos de información) libre de imágenes por parte de la SDSC. En cantidades acordadas e Impresas a full color según recurso asignado. -Piezas de audio de mínimo 35 segundo y máximo de 60 seg con formato de salida MP3 con información de la estrategia elaborada - Video de máximo 60 seg HDTV 1080p relación de aspecto 16:9, formato de salida estándar (mp4, wmv) y codificación para DVD players.	1	1	100,0%

TOTAL SALUD BUCAL		**3**	**3**	**100,0%**
34. Diseñar e implementar una intervención de información, educación y comunicación para la salud a través de difusión del material por medios de comunicación regionales, comunitarios de cobertura regional que le apunte a la convivencia social y el cuidado de salud mental (incluir hábitos de vida saludable, cuidado al cuidador, etc.)con enfoque del curso de vida de vejez	1. Informe que contenga un plan de medios que responda a: medio de comunicación de cobertura regional, horario de difusión, número de impactos diarios, semanales y mensuales, espacios o programas radiales, valor (el material entregado será difundido en todos los medios de comunicación de la zona). El plan de medios debe ser concertado y aprobado con la referente de comunicación social de la Secretaría de Salud Departamental.	1	1	100%
	2. Minuta contractual de los medios de comunicación para realizar la difusión durante el período establecido en actividades de promoción la convivencia social y el cuidado de salud mental (incluir hábitos de vida saludable, cuidado al cuidador, etc.)con enfoque del curso de vida de vejez en la región asignada.	1	1	100%
	3. Informe bimestral de seguimiento al plan de medios que incluya su ejecución y ajuste del mismo en caso de requerirse. Se debe construir y diligenciar por medio de llamadas telefónicas y/o una bitácora de seguimiento al 30% de los participantes semanalmente.	3	3	100%
	4. informe de evaluación del impacto del plan de medios que incluya análisis de la cobertura y encuestas en los municipios de la región asignada	1	1	100%
TOTAL PLAN DE MEDIOS REGIONAL		**6**	**6**	**100%**
TOTAL MPIO DEPAEZ		**76**	**76**	**100%**
MUNICIPIO DE INZÁ				
ACTIVIDAD	**PRODUCTOS**	**TOTAL PROD.**	**ACTIDAD. REALIZ.**	**% CUMPLIM.**
20. Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SSM, IPS, Aseguradores, Organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio.	1. Documento con Plan de acción para la ejecución de las actividades contratadas que incluye: - Justificación -Objetivos -Metodología -Forma de evaluación -Cronograma -Matriz en Excel.	1	1	100,00%
	2. Acta de socialización con soportes y consolidado de la información presentada de la caracterización realizada en el Microterritorio que debe incluir: -Convocatoria realizada -Listados de asistencia. -Registro fotográfico. -Acta de Socialización en el COMPOS	1	1	100,00%

	3. Informe de la Socialización del plan de acción para la vigencia 2024 a los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya: -Actas de las reuniones realizadas -Listados de Asistencia -Registro Fotográfico	1	1	100,00%
	4. Documento con Informe de avance del plan de acción al 3er mes de ejecución que incluya dificultades presentadas e información general desagregada por cada actividad, acciones de preparación, avances en la contratación del personal.	1	1	100,00%
	5. Documento con Informe final con la evaluación de las acciones ejecutadas del plan de acción	1	1	100,00%
TOTAL PLANEACIÓN		**5**	**5**	**100,00%**
21. Realizar seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y del entorno generada en la caracterización previamente realizada en el microterritorio.	1. Documento con reporte de avance parcial cuantitativo y cualitativo del seguimiento, avances y gestiones adelantadas en la ejecución de los planes individuales y familiares del Microterritorio.	1	1	100,00%
	2. Documento con reporte de avance parcial cuantitativo y cualitativo del seguimiento, avances y gestiones adelantadas en la ejecución de los planes de entorno del Microterritorio agrupados por categoría.	1	1	100,00%
	3. Documento con informe final del seguimiento realizado durante el periodo del contrato a los planes y alertas familiares del Microterritorio.	1	1	100,00%
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES		**3**	**3**	**100,00%**
22. Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SSM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, que garanticen servicios que incluya como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva, Vacunación, Salud Visual y Salud Oral en todas las instituciones educativas y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud que debe incluir: -Convocatoria realizada con mínimo 10 días de anticipación. -Plan de acción elaborado. -Listados de asistencia. -Registro fotográfico. -Cronograma de las jornadas).	1	1	100,00%
	2. Documento con Informe trimestral que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de las jornadas y su evaluación, se debe adjuntar: -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Etnia) -Formatos de desparasitación diligenciados. -Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro	2	2	100,00%

	diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida. -Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas -Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciones Educativas - CDI y Hogares Comunitarios); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 200 estudiantes. -Excel con identificación de sintomáticos respiratorios. -Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida. -Registro fotográfico por cada jornada. -Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.			
23. Realizar jornada de salud en el Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada, que garanticen servicios que incluya: tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la población, Vacunación, Salud Oral, Salud visual, salud auditiva, identificación de riesgo cardio metabólico, identificación de sintomáticos respiratorios, acciones de información en salud y hábitos saludables, práctica de actividad física y todas las intervenciones de la RPYMS de un manera creativa y lúdica según lineamientos establecidos por la SDSC.	1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de las jornadas de salud que debe incluir: -Convocatoria realizada -Plan de acción elaborado con cronograma de las jornadas a realizar. -Listados de asistencia -Registro fotográfico.	1	1	100,00%
	2. Documento con Informe de la jornada que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de la jornada y su evaluación, se debe adjuntar: -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Formatos de desparasitación diligenciados. -Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida. -Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas -Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las	1	1	100,00%

	Instituciones Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes. -Excel con identificación de sintomáticos respiratorios. -Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida. -Registro fotográfico por cada jornada. -Constancia de la institución educativa y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.			
TOTAL JORNADA DE SALUD ESCOLAR		**5**	**5**	**100,00%**
24. Implementar dispositivos comunitarios zonas de orientación escolar conforme a lineamientos de la SDSC.	1. Documento con Informe Trimestral del avance de la implementación de la Zona de Orientación Escolar en la institución educativa priorizada, teniendo en cuenta las fases de implementación de las ZOE. Que contenga: -Jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa -Narración por cada una de las fases de implementación: Alistamiento - Construcción del Plan de Trabajo - Identificación y Consolidación de la red operativa - Implementación - Seguimiento, Evaluación y Sistematización. -Base de datos de los equipos conformados en la institución educativa. -Listados de asistencia por cada fase. -Registro Fotográfico: Presentar cinco (5) registros fotográficos por cada capacitación y cada fase. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Acta de Compromiso de los docentes que conforman la Red respectiva	2	2	100,00%
	2. Documento con Informe Trimestral de la ejecución del Plan de capacitación dirigido a la Red Subjetiva y Red Operativa, con Cuatro (4) sesiones en la institución educativa y según lineamientos de la SSDC. Que contenga: -Plan de Capacitación para cada Red con Objetivo, Marco Teórico, Metodología, mecanismos de evaluación y cronograma. Con un mínimo de 4 sesiones el primer mes y después 1 mensual durante 3 meses. -Narración de la actividad realizada por cada sesión. -Listados de asistencia por cada sesión.	2	2	100,00%

	-Registro Fotográfico: Cinco (5) registros fotográficos por cada sesión. -Avance de Ejecución del Plan de capacitación			
	3. Documento con Informe cuantitativo y cualitativo de la implementación de la ZOE que incluya: ✓Cronograma y horarios de atenciones ejecutado -El talento humano a cargo de la ZOE -Registro fotográfico -La rotulación del espacio asignado. -El manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie un mínimo 10 atenciones mensuales (contados a partir del segundo mes de ejecución del equipo básico) -Cada atención debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje, plan básico de atención primaria, canalización, hoja de evolución y seguimiento. -Video que evidencie la articulación con la red de recursos comunitarios y la operativa para la sostenibilidad del dispositivo.	1	1	100,00%
	4. Documento con Informe de Diagnóstico comunitario- SIDIES de la institución educativa realizado según lineamientos de la SSDC, se debe adjuntar: -Documento con el diagnóstico realizado en la institución educativa. -Listado de asistencia a la/las reuniones de elaboración del diagnóstico por institución educativa. -Registro Fotográfico: Presentar Cinco (5) registros fotográficos por cada reunión para la elaboración del diagnóstico en la institución educativa.	1	1	100,00%
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR		**6**	**6**	**100%**
25. Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida con enfoque en salud mental, hábitos y estilos de vida saludables, alimentación saludable, Prevención del embarazo en infancia y adolescencia y promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales, prevención de IRA, EDA y tuberculosis, salud bucal, en instituciones educativas priorizadas	1. Documento con Informe que contenga: -Plan de trabajo para el desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería, con docentes de acuerdo con los proyectos pedagógicos transversales que contenga cronograma con identificación de acciones, responsables, tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento, que favorezca la sensibilización en los siguientes temas: 1. Alimentación Saludable (Promoción de consumo de frutas, verduras y adecuada manipulación de alimentos. 2. Adecuado lavado de manos. 3.Potabilización del agua (en articulación con Unicauca). 4. Mensajes claves de prevención de IRA/EDA.	1	1	100,00%

	5. Prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales. 6. Prevención de consumo de SPA e intención suicida, 7. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos 8. Autocuidado en salud bucal 9. Tuberculosis -Actas de reunión de articulación -Listados de asistencia -Registro Fotográfico -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Plan de implementación de tiendas escolares saludables, clases y recreos activos en la IE empleando todos los pasos descritos en la ruta metodológica de escuelas de puertas abiertas - EPA del MINSALUD. NOTA: El Plan de Capacitación debe ser concertado con los actores institucionales del Municipio cómo Secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.			
	2. Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos de la cartilla habilidades para la vida de la SDSC y la Unicauca Programa de Enfermería en la IE del municipio según el plan de capacitación y el cronograma. Anexar: -Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transversales. -Memorias. -Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. -Listados de asistencia. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,00%
	3. Documento con Informe final de la ejecución del proceso de educación según lo establecido en el Plan de Capacitación, debe incluir: -Actas que evidencien la realización de réplicas de docentes a estudiantes según los proyectos pedagógicos transversales. -Memorias.	1	1	100,00%

	-Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. -Listados de Asistencia. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico -Firma de acuerdo de Voluntades para la promoción de Modos Condiciones Y Estilos de Vida Saludables. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Acta de conformación de grupo (s) para replicar la formación con compromisos de la Institución Educativa			
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA		**3**	**3**	**100,00%**
26. Realizar una jornada de salud en articulación con actores comunitarios, IPS, EAPB y otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) presentes en el municipio, que garanticen servicios que incluyan como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva dirigida a niños de 1 a 4 años. Y para todos los cursos de vida Vacunación, Salud Oral, Salud visual, Salud Auditiva, identificación de sintomáticos respiratorios, Identificación de riesgo cardio metabólico, identificación de sintomáticos de piel, tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la población, incluyendo acciones de información en salud y hábitos saludables, practica de actividad física según lineamientos establecidos por la SDSC.	1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la jornada de salud comunitaria que debe incluir: -Convocatoria realizada. -Plan de acción elaborado -Listados de asistencia. -Registro fotográfico. -Fecha concertada para la Ejecución de la Jornada	1	1	100,00%
	2. Documento con Informe que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción de la jornada y su evaluación, se debe adjuntar: -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) -Formatos de desparasitación diligenciados. -Base de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente, Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada, seguimiento de la cohorte de biológicos trazadores y el porcentaje de población intervenida. -Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas -Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente (en las Instituciones Educativas - CDI y Hogares Comunitarios del Microterritorio); Bitácora inicial y final según formato de la SSDC con el seguimiento a canalizaciones realizadas en mínimo 50 estudiantes. -Excel con identificación de sintomáticos respiratorios. -Excel con el consolidado de atención de RPMS.	1	1	100,00%

	-Registro fotográfico por cada jornada. -Certificación del líder comunitario si la actividad realizada.			
TOTAL JORNADA DE SALUD COMUNITARIA		**2**	**2**	**100,00%**
27. Realizar una intervención de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico)	1. Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura que presenta en el microterritorio	1	1	100,00%
	2. Minuta contractual de los medios de comunicación de acuerdo a la clasificación de medios realizado y que evidencie que con el mismo se cumplirá con el plan de medios entregado por la Secretaria de Salud	1	1	100,00%
	"3. Informe del avance de la ejecución del plan de medios establecido por la Secretaria de Salud. Anexar: -Certificaciones de medios de comunicación.	1	1	100,00%
	4. Documento con la Evaluación y Análisis del impacto del plan de medios establecido por la SDSC. Anexar: -Certificaciones de los Medios de Comunicación	1	1	100,00%
TOTAL DIFUSIÓN		**4**	**4**	**100%**
28. Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del microterritorio.	1. Documento con el Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio. Se incluye: -Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios. -Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. -Plan de trabajo por cada sesión. -2 Grupos Regulares y 2 No Regulares de mínimo 20 personas cada uno con sesiones de 1 hora. Tamizaje de Riesgo Cardiovascular y su análisis. -Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables). -Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). -Registro Fotográfico. -Cronograma	1	1	100,00%

	-Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)			
	2. Documento con informe descriptivo de los avances en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir: -Hallazgos Importantes -Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación inicial y final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables). -Listados de Asistencia -Registro Fotográfico -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,00%
	3. Documento con informe final consolidado de los logros en la reactivación y/o conformación de los grupos (Regular y No Regular). Debe incluir: -Hallazgos Importantes -Diligenciamiento y Análisis del formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables). -Listados de Asistencia -Registro Fotográfico -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	1	1	100,00%
29. Realizar un proceso de formación de líderes que actúen como multiplicadores del proceso educativo con enfoque diferencial étnico en el Microterritorio de acuerdo con los lineamientos de la SDSC y relacionado con: A. Estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, diabetes, Cáncer, Salud bucal, salud visual, auditiva y comunicativa), B. Manejo de las guías alimentarias basadas en alimentos - GABA para población gestante, lactante, menores de 2 años y en mayores de 2 años,	1. Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio.	1	1	100,00%
	2. Documento con Informe que contenga el avance y desarrollo de los módulos del Proceso de formación de líderes comunitario de la SDSC y Unicauca Programa de Enfermería en el municipio según el plan de capacitación Anexar: -Memorias. -Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. -Listados de asistencia. -Registro Fotográfico y de apoyo logístico. -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de	1	1	100,00%

C. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales, D. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis y lepra, identificación de casos y apoyo en la supervisión del tratamiento, E. Prevención de morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves. F. Salud materna y perinatal en los diferentes entornos con enfoque étnico y diferencial G. Identificación de Cáncer Infantil	poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)			
	3. Documento con Informes final con la ejecución del plan de capacitación, donde se describa detalladamente y se evidencie: -Pretest/Postest -Participación activa de los asistentes, - Consolidado de evaluaciones de la jornada -Compromisos. -Listas de asistencia, -Registro Fotográfico -Presentaciones en Power Point	1	1	100,00%
30. Realizar conformación de redes sociales y comunitarias en el curso de vida de la adolescencia con el fin de desarrollar iniciativas de base comunitaria para promover la salud y el cuidado, protegiendo los entornos, gestionando los riesgos en salud, desarrollando capacidades y creando espacios diferenciados donde se facilite el intercambio de saberes y la adecuación intercultural.	1. Documento que contenga Introducción, objetivos, resumen de temática revisada y descripción de las principales estrategias a trabajar con los adolescentes (15 a 19 años), contextualización del Municipio en torno (prácticas culturales, creencias, perfil sociodemográfico, principales causas de morbi - mortalidad en población de 15 a 19 años, revisión de porcentaje de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años) tomando como referencia los instrumentos contemplados en los estándares de calidad de la OMS –servicios de salud para adolescentes, documento de servicios amigables y demás bibliografía enfocada a la atención adolescente.	1	1	100,00%
	2. informe que contenga, la definición de una encuesta (puede ser en físico para las partes donde no haya señal o virtual dependiendo de la situación), con el fin de realizar identificación de las necesidades de información de la población adolescente con eje central (Derechos sexuales y reproductivos, prevención de embarazo en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, anticoncepción, violencias, vida con proyectos y lo que conocen y esperan de los servicios de salud), la tabulación y análisis de los resultados.	1	1	100,00%
	3. informe que contenga la creación de un curso mediante módulos, con una duración mínima de 48 horas, a partir de las necesidades de información en salud identificadas en la encuesta, dirigido a la población de 15 a 19 años, con el fin de desarrollar capacidades individuales que les permita fortalecer la promoción de la salud y la gestión de riesgo para la población adolescente (Garantizar la participación de mínimo 8 colegios en el Municipio de zona rural y urbana). la temática a desarrollar y plan de trabajo deberá ser aprobado por el referente Dim 5 de la SDSC. Garantizar logística (Refrigerios y material de información en salud para llevar a cabo el curso)	1	1	100,00%

	4. Informe que detalle de acuerdo el diagnóstico situacional, el fortalecimiento de capacidades, y todos los insumos obtenidos, la construcción de iniciativas juveniles para la reducción de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años (Garantizar los insumos para la construcción de las iniciativas)	1	1	100,00%
	5. Informe que contenga la sistematización de las experiencias presentadas, las cuales deberán ser expuestas en el evento de cierre con un acto central en el marco de la celebración de la Semana Andina (en el mes de septiembre). Se deben premiar los 3 primeros puestos, y dar un reconocimiento al resto de participantes. Para este evento se debe convocar a la comunidad estudiantil, docentes, padres de familia, comunidad y todos los actores que inciden en la temática. Garantizar logística del evento (Transporte, refrigerios, hidratación, premiación, almuerzos)	1	1	100,00%
	6. Informe de consolidación del proceso desarrollado con registro fotográfico y 2 videos. (1 que consolide todo el proceso y otro que se pueda publicar en las redes sociales que no supere 45 sg	1	1	100,00%
31. Realizar Jornada de salud para la promoción de entorno laboral saludable para la población trabajadora informal de la actividad económica priorizada en el municipio.	1. Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la concertación y definición de las actividades para el desarrollo de la jornada de salud que debe incluir: -Convocatoria realizada -Plan de acción elaborado con cronograma de la jornada a realizar. -Listados de asistencia -Registro fotográfico.	1	1	100,00%
	2. Documento con Informe que contenga análisis cualitativo y cuantitativo con el detalle de ejecución de la jornada y su evaluación, se debe adjuntar: -Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Etnia) -Formatos de desparasitación diligenciados. -Base de población Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada. -Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas -Soportes del desarrollo de las estrategias de prevención de alteraciones de la Salud bucal -Excel con identificación de sintomáticos respiratorios.	1	1	100,00%

	-Excel con el consolidado de atención de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida. -Registro fotográfico por cada jornada. -Certificación del o líderes sobre la realización de la jornada			
	3. Documento con el informe de Apoyo a la realización de Una (01) jornada para el fortalecimiento a Líderes comunitarios y/o Grupos Organizados de Trabajadores Informales (GOTIS), en identificación, prevención y mitigación de riesgos laborales derivados de la ocupación en actividad económica informal priorizada en el municipio. Incluye: -Convocatoria -Listado de Asistencia -Registro Fotográfico	1	1	100,00%
TOTAL REDES COMUNITARIAS Y ATENCIÓN EN SALUD		**15**	**15**	**100,00%**
32. Realizar estrategia de sensibilización y capacitación en diálogos de saberes en torno a la territorialización de guías alimentarias y nutricionales en el municipio de Inzà	1.Plan de acción de 3 encuentros en el municipio de Inzà con participación mínima de 20 personas mediante metodología de dialogo de saberes con grupos focales basado en los 10 mensajes claves relacionados en las Guías alimentarias basadas en alimentos para la población Colombiana mayor de 2 años, que contenga introducción, objetivos metodología, logística, participantes.	1	1	100,00%
	2.Informe inicial, de seguimiento y final de los 3 encuentros en el municipio de Inzà con participación mínima de 20 personas mediante metodología de dialogo de saberes con grupos focales basado en los 10 mensajes claves relacionados en las Guías alimentarias basadas en alimentos para la población Colombiana mayor de 2 años, que contenga del desarrollo de las actividades planeadas y la propuesta de alternativas de 10 mensajes claves adaptados al territorio	3	3	100,00%
	3. Diseño del documento técnico consolidado con los resultados de los 3 encuentros con grupos focales que describa una propuesta de alternativas de mensajes claves adaptados al territorio	1	1	100,00%
	4.Impresión de 50 copias de documento tamaño carta papel propalcote 120grm, impresión full color 4x4, tipo revista full color 4x0, con la propuesta de alternativas de mensajes claves adaptados al territorio	1	1	100,00%
TOTAL DIALOGO DE SABERES GUIAS ALIMENTARIAS		**6**	**6**	**100,00%**
	1.Informe de la conformación de mínimo 2 grupos con al menos 10 sabedores ancestrales en salud	1	1	100,00%

	(parteras, médicos tradicionales, etc.) del municipio que incluya para cada grupo: acta de reunión donde se evidencie la construcción y socialización del plan de trabajo y cronograma y mapeo de actores de sabedores ancestrales del microterritorio y municipio según lineamientos de la SDSC			
	2.Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales y ancestrales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales y ancestrales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con cada grupo, incluir listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro y formato de consolidación de los conocimientos tradicionales y ancestrales suministrado por la SDSC	2	2	100,00%
	3.Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales y ancestrales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con cada grupo que incluya listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada	2	2	100,00%
	4.Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: Listados de asistencia consolidados que identifiquen las poblaciones vulnerables atendidas en físico y digitados en Excel. Un video mínimo de 4 minutos que evidencie el desarrollo de la estrategia y que incluya entrevistas, formato de consolidación de los conocimientos tradicionales y ancestrales suministrado por la SDSC	1	1	100,00%
TOTAL ESTRATEGIA RECUPERACION CONOCIMIENTOS TRADICIONALES		**6**	**6**	**100,00%**
TOTAL MPIO INZA		**55**	**55**	**100%**
TOTAL ESE TERRADENTRO		**131**	**131**	**100%**

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante los periodos de junio a noviembre de 2024 tal como se demuestra en el informe presentado

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Certificación del pago de parafiscales y planillas de los meses de junio a noviembre de 2024 firmada por el Revisor Fiscal de la ESE Tierradentro	43 folios

Dado en la ciudad de Popayán, 13 días de diciembre de 2024.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	NA

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **ALBEIRO VIAFARA CASTILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 10752985 de Piendamo, y con Tarjeta Profesional No. 110915-T de la Junta Centralde Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la Empresa Social del EstadoTierradentro E.S.E. identificada con NIT. 900.145.585-4, luego de verificar las planillas del operador aportes en línea:

Mes	No Planilla	Valor Pagado	Fecha de Pago
Junio	9469610422	$ 26.372.700	03/07/2024
Julio	9470837420	$ 25,252,600	31/07/2024
Agosto	9472289880	$ 25,297,800	30/08/2024
Septiembre	9474166482	$ 24,533,900	30/09/2024
Octubre	9476569622	$ 25,772,100	30/10/2024
Noviembre	9478204294	$ 26,402,600	02/12/2024

Certifico que la E.S.E. Tierradentro ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de los últimos 6 meses exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Belalcázar - Páez (Cauca) a los dos (2) días de mes de Diciembre del 2024.

ALBEIRO VIAFARA C
CC. 10752985

Sede Administrativa: Belalcázar Páez Cauca, B/Panamericano. Cel. 314 662 4167 – 3148908196
Punto de Atención: Inzá Cauca, B/Las Moyas.. Cel. 314- 662 4446 – 313 787
1633 Email: empresa@esetierradentro-cauca.gov.co; Web: esetierradentro-cauca.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.752.985
VIAFARA CASTILLO
APELLIDOS
ALBEIRO
REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1972
CALOTO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-SEP-1991 PIENDAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1100100-00129093-M-0010752985-20081118
0006251985A 1
7770087118

ALBEIRO VIAFARA CASTILLO
CONTADOR PÚBLICO
ESPECILISTA EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA INTERNACIONAL
T.P: 110915-T
Autorizado por la junta central de contadores y en ejercicio de sus facultades que le confiere la ley 145 de 1960 y su adición Ley 43 de 1990

ANEXO COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ME RESPONSABILIZO UNICAMENTE POR EL ORIGINAL PARA SER USADO ANTES DE 60 DIAS

Albeiro_viafaraz@hotmail.com
Calle 5 N 11-26 Piendamo Cauca
TELF: 8231868 EXT.160 312-2936235

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B80F9A4B4389E959

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALBEIRO VIAFARA CASTILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10752985 de PIENDAMO (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 110915-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145585	4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BELALCAZAR (CAUCA)	CRA 2 No. 6-52 BARRIO PANAMERICANO	PAEZ-CAUCA	8252453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	750220066	9469610422	E	2024/07/19	2024/07/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$26,372,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$9,913,100	$0	$0	$9,913,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$5,152,700	$0	$0	$5,152,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$4,473,900	$0	$0	$4,473,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,500	$0	$0	$286,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,494,100	$0	$0	$1,494,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$1,494,100	$0	$0	$1,494,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$3,238,100	$0	$0	$3,238,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	16	$3,238,100	$0	$0	$3,238,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$7,679,200	$0	$0	$7,679,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$1,116,900	$0	$0	$1,116,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$515,200	$0	$0	$515,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$515,200	$0	$0	$515,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,407,800	$0	$0	$4,407,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$601,700	$0	$0	$601,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$522,400	$0	$0	$522,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,428,700	$0	$0	$2,428,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	$2,428,700	$0	$0	$2,428,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,619,500	$0	$0	$1,619,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	$1,619,500	$0	$0	$1,619,500
TOTAL				16	$26,372,700	$0	$0	$26,372,700

2024/09/11 03:39 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145585	4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BELALCAZAR (CAUCA)	CRA 2 No. 6-52 BARRIO PANAMERICANO	PAEZ-CAUCA	8252453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	812402124	9470837420	E	2024/08/22	2024/07/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$25,252,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$10,216,100	$0	$0	$10,216,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$5,499,600	$0	$0	$5,499,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$4,430,000	$0	$0	$4,430,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,500	$0	$0	$286,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,520,100	$0	$0	$1,520,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$1,520,100	$0	$0	$1,520,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,511,900	$0	$0	$2,511,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	16	$2,511,900	$0	$0	$2,511,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$7,864,200	$0	$0	$7,864,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$1,116,900	$0	$0	$1,116,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$515,200	$0	$0	$515,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$515,200	$0	$0	$515,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,592,800	$0	$0	$4,592,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$601,700	$0	$0	$601,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$522,400	$0	$0	$522,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,884,100	$0	$0	$1,884,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	$1,884,100	$0	$0	$1,884,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,256,200	$0	$0	$1,256,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	$1,256,200	$0	$0	$1,256,200
TOTAL				16	$25,252,600	$0	$0	$25,252,600

2024/08/22 08:43 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145585	4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BELALCAZAR (CAUCA)	CRA 2 No. 6-52 BARRIO PANAMERICANO	PAEZ-CAUCA	8252453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	876974994	9472289880	E	2024/09/19	2024/08/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$25,297,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$10,205,000	$0	$0	$10,205,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$5,160,500	$0	$0	$5,160,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$4,760,500	$0	$0	$4,760,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,000	$0	$0	$284,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$1,532,200	$0	$0	$1,532,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,532,200	$0	$0	$1,532,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	16	$2,531,800	$0	$0	$2,531,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$2,531,800	$0	$0	$2,531,800
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$7,863,600	$0	$0	$7,863,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$1,116,900	$0	$0	$1,116,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$515,200	$0	$0	$515,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,592,200	$0	$0	$4,592,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$601,700	$0	$0	$601,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$522,400	$0	$0	$522,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,899,000	$0	$0	$1,899,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	$1,899,000	$0	$0	$1,899,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,266,200	$0	$0	$1,266,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	$1,266,200	$0	$0	$1,266,200
TOTAL				**16**	**$25,297,800**	**$0**	**$0**	**$25,297,800**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/09/11 03:15 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145585	4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BELALCAZAR (CAUCA)	CRA 2 No. 6-52 BARRIO PANAMERICANO	PAEZ-CAUCA	8252453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946141850	9474166482	E	2024/10/21	2024/09/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$24,533,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$9,869,600	$0	$0	$9,869,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$5,160,500	$0	$0	$5,160,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$4,422,600	$0	$0	$4,422,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,500	$0	$0	$286,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,475,100	$0	$0	$1,475,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$1,475,100	$0	$0	$1,475,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,463,800	$0	$0	$2,463,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	16	$2,463,800	$0	$0	$2,463,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$7,645,200	$0	$0	$7,645,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$1,116,900	$0	$0	$1,116,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$515,200	$0	$0	$515,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$515,200	$0	$0	$515,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,373,800	$0	$0	$4,373,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$601,700	$0	$0	$601,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$522,400	$0	$0	$522,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,848,000	$0	$0	$1,848,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	$1,848,000	$0	$0	$1,848,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,232,200	$0	$0	$1,232,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	$1,232,200	$0	$0	$1,232,200
TOTAL				16	$24,533,900	$0	$0	$24,533,900

2024/10/03 02:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145585	4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BELALCAZAR (CAUCA)	CRA 2 No. 6-52 BARRIO PANAMERICANO	PAEZ-CAUCA	8252453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1013817596	9476569622	E	2024/11/22	2024/10/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$25,772,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$10,439,000	$0	$0	$10,439,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$5,586,700	$0	$0	$5,586,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$4,422,600	$0	$0	$4,422,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$429,700	$0	$0	$429,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,476,700	$0	$0	$1,476,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$1,476,700	$0	$0	$1,476,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,585,200	$0	$0	$2,585,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	16	$2,585,200	$0	$0	$2,585,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$8,039,200	$0	$0	$8,039,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$1,116,900	$0	$0	$1,116,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$515,200	$0	$0	$515,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$515,200	$0	$0	$515,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,767,800	$0	$0	$4,767,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$601,700	$0	$0	$601,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$522,400	$0	$0	$522,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,939,000	$0	$0	$1,939,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	$1,939,000	$0	$0	$1,939,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,293,000	$0	$0	$1,293,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	$1,293,000	$0	$0	$1,293,000
TOTAL				**16**	**$25,772,100**	**$0**	**$0**	**$25,772,100**

2024/10/30 09:42 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145585	4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BELALCAZAR (CAUCA)	CRA 2 No. 6-52 BARRIO PANAMERICANO	PAEZ-CAUCA	8252453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1093997271	9478204294	E	2024/12/19	2024/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$26,402,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BELALCAZAR (CAUCA) (16 Afiliados)						$66,059,356	$10,735,400			$66,059,356	$8,258,100			$66,890,609	$2,676,600			$66,059,356	$1,386,200		$66,890,609	$3,346,300
Centro de Trabajo: 2,436 (16 Afiliados)						$66,059,356	$10,735,400			$66,059,356	$8,258,100			$66,890,609	$2,676,600			$66,059,356	$1,386,200		$66,890,609	$3,346,300
Ciudad: PAEZ Depto: CAUCA (16 Afiliados)						$66,059,356	$10,735,400			$66,059,356	$8,258,100			$66,890,609	$2,676,600			$66,059,356	$1,386,200		$66,890,609	$3,346,300
1	CC	1144209947	BURBANO JUAN	230301	30	$4,121,344	$659,500	EPS012	30	$4,121,344	$515,200	CCF14	30	$4,121,344	$164,900	14-23	30	$4,121,344	$100,400	30	$4,121,344	$206,200
2	CC	34553415	CERTUCHE MARIA	230201	25	$1,831,871	$293,100	EPS037	25	$1,831,871	$229,000	CCF14	25	$1,831,871	$73,300	14-23	25	$1,831,871	$0	25	$1,831,871	$91,700
3	CC	34553415	CERTUCHE MARIA	230201	5	$298,389	$47,800	EPS037	5	$298,389	$37,300	CCF14	5	$312,287	$12,500	14-23	5	$298,389	$7,300	5	$312,287	$15,700
4	CC	52429946	CUETOCHAMBO FLOR	25-14	30	$1,790,333	$286,500	EPS037	30	$1,790,333	$223,800	CCF14	30	$1,873,718	$75,000	14-23	30	$1,790,333	$43,700	30	$1,873,718	$93,800
5	CC	25560347	FAJARDO LILIANA	25-14	30	$8,366,620	$1,422,500	EPS037	30	$8,366,620	$1,045,900	CCF14	30	$8,366,620	$334,700	14-23	30	$8,366,620	$203,900	30	$8,366,620	$418,400
6	CC	36378549	GARCIA ESNEDA	25-14	30	$1,790,333	$286,500	EPS037	30	$1,790,333	$223,800	CCF14	30	$1,873,718	$75,000	14-23	30	$1,790,333	$43,700	30	$1,873,718	$93,800
7	CC	1004743056	GARCIA LEIDY	25-14	26	$8,105,015	$1,378,100	EPS010	26	$8,105,015	$1,013,200	CCF14	26	$8,965,107	$358,700	14-23	26	$8,105,015	$197,500	26	$8,965,107	$448,400
8	CC	1061225703	GUENIS ANGELICA	230301	30	$4,812,995	$770,100	EPSIC3	30	$4,812,995	$601,700	CCF14	30	$4,812,995	$192,600	14-23	30	$4,812,995	$117,300	30	$4,812,995	$240,700
9	CC	1061703184	MULCUE LICETD	25-14	30	$1,790,333	$286,500	EPS037	30	$1,790,333	$223,800	CCF14	30	$1,873,718	$75,000	14-23	30	$1,790,333	$43,700	30	$1,873,718	$93,800
10	CC	48571124	MUÑOZ FLOR	25-14	8	$1,283,466	$205,400	EPS037	8	$1,283,466	$160,500	CCF14	8	$1,283,466	$51,400	14-23	8	$1,283,466	$31,300	8	$1,283,466	$64,300
11	CC	48571124	MUÑOZ FLOR	25-14	22	$3,783,828	$605,500	EPS037	22	$3,783,828	$473,000	CCF14	22	$3,783,828	$151,400	14-23	22	$3,783,828	$0	22	$3,783,828	$189,300
12	CC	1061814662	ORDOÑEZ OLGA	25-14	1	$4,733,115	$757,300	EPS037	1	$4,733,115	$591,700	CCF14	1	$5,455,918	$218,300	14-23	1	$4,733,115	$115,300	1	$5,455,918	$272,900
13	CC	76325079	PALOMINO LUIS	25-14	30	$4,812,995	$770,100	EPS018	30	$4,812,995	$601,700	CCF14	30	$4,812,995	$192,600	14-23	30	$4,812,995	$117,300	30	$4,812,995	$240,700
14	CC	1061813044	PAREDES MANUEL	230301	30	$4,179,086	$668,700	EPS005	30	$4,179,086	$522,400	CCF14	30	$4,179,086	$167,200	14-23	30	$4,179,086	$101,900	30	$4,179,086	$209,000
15	CC	1130645330	PAVI DEYANIRA	230301	30	$4,121,344	$659,500	EPSIC3	30	$4,121,344	$515,200	CCF14	30	$4,121,344	$164,900	14-23	30	$4,121,344	$100,400	30	$4,121,344	$206,200
16	CC	34562327	PECHENE LUZ	25-14	30	$4,876,070	$780,200	EPS037	30	$4,876,070	$609,600	CCF14	30	$4,876,070	$195,100	14-23	30	$4,876,070	$118,800	30	$4,876,070	$243,900
17	CC	1062075257	TOCOCHE LEIDY	230301	30	$1,790,333	$286,500	EPS037	30	$1,790,333	$223,800	CCF14	30	$1,873,718	$75,000	14-23	30	$1,790,333	$43,700	30	$1,873,718	$93,800
18	CC	1062300250	VELASCO MILEIDY	230301	30	$3,571,886	$571,600	EPS037	30	$3,571,886	$446,500	CCF14	18	$2,472,806	$99,000	14-23	30	$3,571,886	$0	18	$2,472,806	$123,700
Total			**Afiliados(16)**			$66,059,356	$10,735,400			$66,059,356	$8,258,100			$66,890,609	$2,676,600			$66,059,356	$1,386,200		$66,890,609	$3,346,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145585	4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BELALCAZAR (CAUCA)	CRA 2 No. 6-52 BARRIO PANAMERICANO	PAEZ-CAUCA	8252453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1093997271	9478204294	E	2024/12/19	2024/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$26,402,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$10,735,400	$0	$0	$10,735,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$6,778,600	$0	$0	$6,778,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$3,615,900	$0	$0	$3,615,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$340,900	$0	$0	$340,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,386,200	$0	$0	$1,386,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$1,386,200	$0	$0	$1,386,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,676,600	$0	$0	$2,676,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	16	$2,676,600	$0	$0	$2,676,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$8,258,100	$0	$0	$8,258,100
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$1,116,900	$0	$0	$1,116,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$515,200	$0	$0	$515,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,013,200	$0	$0	$1,013,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,488,700	$0	$0	$4,488,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$601,700	$0	$0	$601,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$522,400	$0	$0	$522,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,007,600	$0	$0	$2,007,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	$2,007,600	$0	$0	$2,007,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,338,700	$0	$0	$1,338,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	$1,338,700	$0	$0	$1,338,700
TOTAL				16	$26,402,600	$0	$0	$26,402,600