Gobernación del CAUCA | Secretaría de Salud

Popayán, 22 de diciembre del 2025

Doctor
JOSÉ NELSON ARBELAEZ LOZANO
Tesorero General del Departamento Gobernación del Cauca Popayán

ASUNTO: *Solicitud pago de la PRIMERA Y SEGUNDA acta parcial al Contrato Interadministrativo No.1183-2025 Otrosi N°1* – otrosi N°2

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisora del Contrato Interadministrativo No. 1183-2025 Otrosí N°1 Y OTROSI N°2 con número de proceso DC-SSC-CDCO-014-2025, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites pertinentes para el pago de la Primera y segunda acta parcial al Contrato No. 1183-2025 Otrosí N°1 y Otrosí N° 2 a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE, por la suma QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE ($582.703.106), lo anterior de conformidad a lo establecido en la CLAUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO del contrato en mención.

Atentamente,

CAROLINA CAMARGO RESTREPO
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA
Supervisor Cto 1183-2025 Otrosí N°1 – Otrosí N° 2

Powered by CamScanner

N° RP	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	CLASIFICADORES	DESCRIPCION	N° DE CONT	NOMBRE	VALOR DEL CONTRATO SEGÚN RP 2285-7652	VALOR AUTORIZADO A PAGAR COMO PRIMERA Y SEGUNDA CUOTA
2285	05-2.3.10.19.05.0300.01.01.01.01.2.3.2.02.02.09- 32	01905050-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.85	Servicios para la comunidad, sociales y personales Recurso de la Nación Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA	1183-2025 TROSI N°1-OTROSI N°2	ESE SURORIENTE TROSI N°1-OTROSI N°2	$ 10.000.000,00	$1.000.000,00
	05-2.3.10.19.05.0300.01.01.01.01.2.3.2.02.02.09 - 32	01905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107	Servicios para la comunidad, sociales y personales Recurso de la Nación Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA			$ 60.144.728,00	$ 29.211.314,00
		01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107				$ 576.745.670,00	$ 70.762.920,00
		01905050-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107				$ 38.628.860,00	$ 5.314.792,00
		01905031-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107				$ 38.927.636,00	$ 5.800.455,00
		01905027-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107				$ 174.546.791,00	$ 23.463.625,00
7652	05-2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09- 32	01905031-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA			$ 31.750.000,00	$ 31.750.000,00
		01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107				$ 318.000.000,00	$ 318.000.000,00
	05-2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09- 320	01905027-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-0-0-19.02.107	Recurso de la Nacion-Destinación Específica RB SGP. Salud Pública			$ 97.400.000,00	$ 97.400.000,00
TOTAL						**$ 1.346.143.685**	**$ 582.703.106**

CAROLINA CAMARGO RESTREPO
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA
Supervisor **Cto 1183-2025 Otrosí N°1 – Otrosí N° 2**

Gobernación del CAUCA	**RECIBIDO A SATISFACCION BIENES Y/O SERVICIOS**	Código: GC-F06
		Versión: 03
		Fecha: 14-02-2024
		Página 1 de 85

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE (dd/mm/año)	**HASTA (dd/mm/año)**
PARCIAL	X	**FINAL**		1183-2025 – OTROSI N° 1 – OTROSI N°2	DIA/MES/AÑO 11-03-2025	DIA/MES/AÑO 30-11-2025

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CDCO-014-2025		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DE SALUD		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.145.572-9	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	321 7661978		
SUPERVISOR	CAROLINA CAMARGO RESTREPO		
NIVEL	SECRETARIA DE DESPACHO	**DESPACHO**	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA
INTERVENTOR (si aplica)	N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N/A		
APOYO A LA SUPERVISION	MERIELINCEN LLANTEN		
IDENTIFICACION	25.415.743	**EXPEDIDA EN**	POPAYAN
NIVEL EDUCATIVO	PROFESIONAL DESPACHO SECRETARÍA DE SALUDDESPACHO	**DESPACHO**	SSDC
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3127433074		
CDP No. CONTRATO INICIAL	2110 del 05 de febrero del 2025 4829 del 11 de julio de 2025	**CRP No. CONTRATO INICIAL**	2285 del 24 de febrero de 2025. 7652 del 12 de agosto de 2025.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO INICIAL	01905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 01905050-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 01905031-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 01905027-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 01905031-91122-202400000004133-0-1.2.4.2.02-0-	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$ $1.346.143.685

Powered by CamScanner

FORMA DE PAGO	***CLAUSULA CUARTA. FORMAD DE PAGO. EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL,*** *cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato, de la siguiente manera:* ***A)*** *Un anticipo por valor de* ***TRECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($359.597.474),*** *una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que deberá amortizarse en su totalidad con la primera acta parcial.* ***B)*** *Una primera acta parcial equivalente a* ***CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($178.860.000)*** *valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 40% de las actividades contratadas.* ***C)*** *Una segunda acta parcial por valor de* ***CUATROCIENTOS TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE ($403.843.106)*** *que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 70% de las actividades contratadas y* ***D)*** *una tercera y última acta por valor de* ***CUATROCIENTOS TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($403.843.107)*** *que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el* **100%** y previa presentación de informe final y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor designado. El supervisor deberá autorizar el desembolso del anticipo y los pagos posteriores. En forma previa a la autorización de cada pago el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc.), cuando corresponda	**PAGO No.**	PRIMERA Y SEGUNDA ACTA PARCIAL
VALOR A PAGAR	$ 582.703.106		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO	$ $1.346.143.685		
VALOR EJECUTADO		$ 582.703.106	
SALDO POR EJECUTAR		$ 763.440.579	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	**N/A**	**PERIODO COTIZADO**	Junio 2025 Julio 2025 Agosto 2025 Septiembre 2025 Octubre 2025 Noviembre 2025
EPS	**N/A**	**VALOR PAGADO**	**N/A**

Powered by CamScanner

ARL	**N/A**	**VALOR PAGADO**	**N/A**
AFP	**N/A**	**VALOR PAGADO**	**N/A**
OTRAS	**N/A**	**VALOR PAGADO**	**N/A**
VALOR TOTAL PLANILLA	Junio - 36,396,600 Julio - $36,239,900 Agosto - $37,571,700 Septiembre - $36,038,700 Octubre - $34,763,100 Noviembre - $36,761,300		9487817674-junio 9489737699 – julio 9491254789 - Agosto 9492600561 septiembre. 9494107622 – octubre. 9495595924 - Noviembre.

OBJETO DEL CONTRATO

"APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS"

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 **11 de marzo de 2025 y el 30 de noviembre DE 2025** y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

del período de tiempo comprendido entre el **11 de marzo de 2025 y el 30 de noviembre de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	CANT.	CANTIDAD EJECUTADA	PORCENTAJE
1	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Mapa de agentes institucionales en el ámbito territorial actualizado a partir del mapeo de actores del 2024 (IE, ESE, IPS, EAPB, secretaria de salud municipal, secretaria de Deporte, secretaría de infraestructura y planeación, secretaría de cultura, secretaría de educación, secretaría de gobierno, Prosperidad Social, ICBF, comisaria de familia, organizaciones juveniles, y demás actores, etc.), en formato establecido por la secretaria departamental de salud, los actores identificados deben corresponder a todas las tecnologías del PIC contratadas (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1	1,00	100%
		Mapa de actores comunitarios en formato establecido por la secretaria departamental de salud se debe identificar cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1	1,00	100%
		Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de	1	1,00	100%

Powered by CamScanner

			5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del microterritorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023			
			Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✓ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Listado de asistencia	1	1,00	100%
			Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✓ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✓ Convocatoria realizada ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico.	1	1,00	100%
			Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	1	0,00	0%
TOTAL PLANEACION				**6**	**5,00**	83%

2	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	1	1,00	100%
		Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	1	1,00	100%
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	1	1,00	100%
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del microterritorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	1	0,00	0%
		Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	1		0%
TOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			**5**		0%
3	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	1,00	100%
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	1,00	100%

			Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	1,00	100%
			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1		0%
			Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia 2025 y que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, Curso de Vida. 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)	1		0%
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES				**5**		0%
4	Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%

			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del Informe entregado	1	1,00	100%
			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✓ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	1	1,00	100%
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO				**3**		0%

	5	Realizar jornadas de salud en las IE del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%
			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%
			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna	1		0%

		COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes. ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✓ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.			
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			**3**		0%
6	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le de continuidad así no este el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	1	1,00	100%
		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	3	3,00	100%
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	1	1,00	100%
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%

			Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	1	1,00	100%
			Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	1	1,00	100%
			Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	1	1,00	100%
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				**10**		0%
7	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en		Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	1	1,00	100%

		habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del microterritorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✓ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✓ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✓Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✓ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✓ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✓ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	1	1,00	100%	
			Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%	

			Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe que final que evalué de la ejecución de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✓ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	1		0%
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA				**5**		0%
8	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%

			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%
			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✓ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	1	0,00	0%
TOTAL JORNADAS DE SALUD				**3**		0%

9	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, 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).	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el microterritorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	1	0,00	0%
		Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	1	0,00	0%
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	1	0,00	0%
		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el microterritorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	1		0%
TOTAL DIFUSION			**4**		0%
10	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.	Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ 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). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1	1,00	100%

		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
		Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1		0%
TOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			**3**		0%
11	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del microterritorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	1	1,00	100%
		Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	1	1,00	100%

			Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	1	1,00	100%
			Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	1	1,00	100%
			Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	1	1,00	100%
			Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	1,00	100%
TOTAL, REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN				**6**		0%
12	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"		Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	1	1,00	100%
			Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	1	1,00	100%

			Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	1	1,00	100%	
			Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	1	1,00	100%	
			Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	1	1,00	100%	
Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias				**5**		0%

	13	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (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 suministrado por la SDSC)	1	1,00	100%
			Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	1	1,00	100%
			Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con la comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	1	1,00	100%
			Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	1,00	100%
	TOTAL ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			**4**		0%
				62		**0%**
	LA VEGA					
	14	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y	Mapa de agentes institucionales en el ámbito territorial actualizado a partir del mapeo de actores del 2024 (IE, ESE, IPS, EAPB, secretaria de salud municipal, secretaria de Deporte, secretaría de infraestructura y planeación, secretaría de cultura, secretaría de educación, secretaría de gobierno, Prosperidad Social, ICBF, comisaria de familia, organizaciones juveniles, y demás actores, etc.), en formato establecido por la secretaria departamental de salud, los actores identificados deben corresponder a todas las tecnologías del PIC contratadas (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1	1,00	100%

		todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Mapa de actores comunitarios en formato establecido por la secretaria departamental de salud se debe identificar cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1	1,00	100%
			Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa 2. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del microterritorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. La reactivación de la ZOE implementada en el 2024 en el microterritorio 4. La implementación de replicas de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2024 del microterritorio 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del microterritorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023	1	1,00	100%

		Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✓ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Listado de asistencia	1	1,00	100%
		Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✓ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✓ Convocatoria realizada ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico.	1	1,00	100%
		Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	1	1,00	100%
TOTAL PLANEACION			**6**	**6,00**	100%

	15	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	1	1,00	100%
			Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	1		0%
			Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	1	1,00	100%
			Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del microterritorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	1		0%
			Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	1		0%
	TOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			**5**		0%
	16	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	1,00	100%

		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	1,00	100%
		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	1,00	100%
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1		0%
		Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia 2025 y que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, Curso de Vida. 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)	1		0%
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES			**5**		0%

	17	Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%
			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la	1		0%

		SDSC ✓ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.			
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO			**3**		0%
18	Realizar jornadas de salud en las IE del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de	1		0%

		vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes. ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✓ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.			
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			**3**		0%
19	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le de continuidad así no este el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	1	1,00	100%
		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	3	1,00	33%
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	1	1,00	100%

			Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	1	1,00	100%
			Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	1	1,00	100%
			Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	1	1,00	100%
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				**10**		0%
20	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en		Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	1	1,00	100%

		habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del microterritorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✓ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✓ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✓Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✓ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✓ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✓ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	1	1,00	100%	
			Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%	

			Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe que final que evalué de la ejecución de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✓ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	1	1,00	100%
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA				**5**		0%
21	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%

	SDSC	Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✓ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	1		0%
TOTAL JORNADAS DE SALUD			**3**		0%

22	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, 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).	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el microterritorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	1	1,00	100%
		Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	1	1,00	100%
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	1	1,00	100%
		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el microterritorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	1	1,00	100%
TOTAL DIFUSION			**4**		0%
23	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.	Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ 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). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1	1,00	100%

		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
		Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1		0%
TOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			**3**		0%
24	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del microterritorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	1	1,00	100%
		Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	1	1,00	100%

			Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	1	1,00	100%
			Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	1	1,00	100%
			Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	1		0%
			Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1		0%
TOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN				**6**		0%
25	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"		Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	1	1,00	100%

			Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	1		0%
			Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	1		0%
			Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	1		0%
			Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	1		0%
Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias				**5**		0%

26	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (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 suministrado por la SDSC)	1	1,00	100%
		Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	1	1,00	100%
		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con la comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	1	1,00	100%
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	1,00	100%
TOTAL ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			**4**		0%
			62		0%
27	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Mapa de agentes institucionales en el ámbito territorial actualizado a partir del mapeo de actores del 2024 (IE, ESE, IPS, EAPB, secretaria de salud municipal, secretaria de Deporte, secretaría de infraestructura y planeación, secretaría de cultura, secretaría de educación, secretaría de gobierno, Prosperidad Social, ICBF, comisaria de familia, organizaciones juveniles, y demás actores, etc.), en formato establecido por la secretaria departamental de salud, los actores identificados deben corresponder a todas las tecnologías del PIC contratadas (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1	1,00	100%
		Mapa de actores comunitarios en formato establecido por la secretaria departamental de salud se debe identificar cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1	1,00	100%

			Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa 2. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del microterritorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. La reactivación de la ZOE implementada en el 2024 en el microterritorio 4. La implementación de replicas de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2024 del microterritorio 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del microterritorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023	1	1,00	100%	

		Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✓ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Listado de asistencia	1	1,00	100%
		Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✓ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✓ Convocatoria realizada ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico.	1	1,00	100%
		Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	1	1,00	100%
TOTAL PLANEACION			**6**		100%

28	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	1	1,00	100%
		Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	1		0%
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	1		0%
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del microterritorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	1		0%
		Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	1		0%
TOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			**5**		**20%**
29	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	1,00	100%

			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1		0%
			Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	0,00	0%
			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	0,00	0%
			Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia 2025 y que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, Curso de Vida. 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)	1		0%
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES				**5**		**20%**

	30	Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%	
			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%	

			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✓ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	1		0%
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO				**3**		**33%**
31	Realizar jornadas de salud en las IE del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%

			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%	
			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes. ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✓ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	1		0%	

TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			**3**		**33%**
32	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le de continuidad así no este el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	1	1,00	100%
		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	3	1,00	33%
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	1	1,00	100%
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
		Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	1	1,00	100%

			Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	1	1,00	100%
			Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	1	1,00	100%
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				**10**		**73%**
33	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en		Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	1	1,00	100%

		habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del microterritorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✓ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✓ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✓Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✓ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✓ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✓ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	1	1,00	100%	
			Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%	

			Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe que final que evalué de la ejecución de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✓ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	1	1,00	100%
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA				**5**		**100%**
34	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%

	previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1		0%
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✓ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	1		0%
TOTAL JORNADAS DE SALUD			**3**		**33%**

	35	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, 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).	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el microterritorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	1	1,00	100%
			Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	1	1,00	100%
			Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	1	1,00	100%
			Informe final de evaluación y análisis del impacto en el microterritorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	1	1,00	100%
TOTAL DIFUSION				**4**		**100%**
	36	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.	Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ 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). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1	1,00	100%

			Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	1	0,00	0%
			Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1	0,00	0%
TOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE				**3**		33%
37	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental		Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del microterritorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	1	1,00	100%

			Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	1	1,00	100%
			Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	1	1,00	100%
			Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	1	1,00	100%
			Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	1	1,00	100%
			Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	1,00	100%
TOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN				**6**		100%

	38	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	1	1,00	100%
			Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	1		0%
			Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	1		0%
			Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	1		0%

		Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	1		0%
Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias			**5**		**20%**
39	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (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 suministrado por la SDSC)	1	1,00	100%
		Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	1	1,00	100%
		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con la comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	1		0%
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	0,00	0%
TOTAL ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			**4**		50%
			62		
SAN SEBASTIAN					
No.	**ACTIVIDAD**	**PRODUCTOS 2025**	**CANT.**		

	40	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Mapa de agentes institucionales en el ámbito territorial actualizado a partir del mapeo de actores del 2024 (IE, ESE, IPS, EAPB, secretaria de salud municipal, secretaria de Deporte, secretaría de infraestructura y planeación, secretaría de cultura, secretaría de educación, secretaría de gobierno, Prosperidad Social, ICBF, comisaria de familia, organizaciones juveniles, y demás actores, etc.), en formato establecido por la secretaria departamental de salud, los actores identificados deben corresponder a todas las tecnologías del PIC contratadas (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1	1,00	100%
			Mapa de actores comunitarios en formato establecido por la secretaria departamental de salud se debe identificar cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1	1,00	100%
			Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa 2. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del microterritorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. La reactivación de la ZOE implementada en el 2024 en el microterritorio 4. La implementación de replicas de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2024 del microterritorio 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del microterritorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023	1	1,00	100%

			Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✓ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Listado de asistencia	1	1,00	100%
			Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✓ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✓ Convocatoria realizada ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico.	1	1,00	100%
			Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	1	1,00	100%
TOTAL PLANEACION				**6**		**0%**

	41	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	1	1,00	100%
			Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	1		0%
			Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	1		0%
			Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del microterritorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	1		0%
			Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	1		0%
	TOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			**5**		0%
	42	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1	1,00	100%

			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1		0%
			Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1		0%
			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	1		0%
			Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia 2025 y que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, Curso de Vida. 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)	1		0%
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES				**5**		**0%**

	43	Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%	
			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1		0%	

			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✓ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	1		0%
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO				**3**		**0%**
44	Realizar jornadas de salud en las IE del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%

		lineamientos de la SDSC	Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%	
			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes. ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✓ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	1		0%	

TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			**3**		**0%**
45	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le de continuidad así no este el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	1	1,00	100%
		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	3	1,00	33%
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	1	1,00	100%
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
		Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	1	1,00	100%

			Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	1	1,00	100%
			Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	1	1,00	100%
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				**10**		**0%**
46	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en		Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	1	1,00	100%

		habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del microterritorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✓ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✓ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✓Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✓ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✓ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✓ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	1	1,00	100%	
			Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%	

			Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe que final que evalué de la ejecución de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✓ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	1	1,00	100%
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA				**5**		0%

	47	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	1,00	100%
			Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	1	0,00	0%
			Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de	1		0%

		vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✓ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.			
TOTAL JORNADAS DE SALUD			**3**		**0%**
48	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, 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).	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el microterritorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	1	1,00	100%
		Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	1	1,00	100%
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	1	1,00	100%
		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el microterritorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	1	1,00	100%
TOTAL DIFUSION			**4**		**0%**

48	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.	Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ 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). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1	1,00	100%
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	1		0%
		Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1	0,00	0%
TOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			**3**		**0%**

	50	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del microterritorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	1	1,00	100%
			Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	1	1,00	100%
			Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	1	1,00	100%
			Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	1	1,00	100%
			Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	1	1,00	100%

		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	1,00	100%
TOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN			**6**		**0%**
51	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	1	1,00	100%
		Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	1	1,00	100%
		Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	1		0%

			Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	1		0%
			Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	1		0%
Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias				**5**		**0%**
52	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.		Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (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 suministrado por la SDSC)	1	1,00	100%
			Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	1	1,00	100%

		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con la comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	1	1,00	100%
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	1,00	100%
TOTAL ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			**4**		**0%**
			62		0%
		VARIOS			
53	Fortalecimiento de capacidades para la gestión de la salud pública en Salud Sexual y Reproductiva para el departamento del Cauca	Informe que contenga los detalles de logística para 100 personas, que incluya, salón, , tiquetes de avión, estadía de facilitadores, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión,soportes de facilitación de la logística y material didáctico para el desarrollo de los eventos relacionados con VBG y violencia sexual) (julio)	1	1,00	100%
		Informe que contenga los detalles de logística para 100 personas, que incluya, salón, tiquetes de avión, estadía de facilitadores, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión, soportes de facilitación de la logística y material didáctico para el desarrollo de los eventos relacionados con planificacion familiar y prevencion de embarazos en adolescentes (abril)	1	1,00	100%
		Informe que contenga los detalles de logística que incluya, ponentes con experiencia en el tema, salón, logística para mínimo 130 personas, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión, soportes de facilitación de la logística y material didáctico para el desarrollo del evento relacionado en parto humanizado y respetado) mayo * Sistematización y entrega de memorias del evento *Convocatoria *Listado de asistencia *Registro fotográfico * Entrega de material educativo	**1**	**1,00**	100%
		Informe que contenga los detalles de logística de 3 mesas territoriales en el marco del plan de aceleracion para la reduccion de la mortalidad materna que incluya salón, y logística para minimo a 120 personas, (abril, mayo, junio) * Sistematización y entrega de memorias del evento *Convocatoria *Listado de asistencia *Registro fotográfico	**3**	**3,00**	100%
			6		
MATRIZ DE ACTIVIDADES SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL					
	ACTIVIDAD	**PRODUCTOS**	**TOTAL PROD.**		

	54	Realizar una intervención de información en salud para el fortalecimiento del entorno institucional de la Ruta Integral de atención maternoperinatal en el departamento del Cauca	Informe que contenga justificación, metodología de construcción del material, describir el tipo de material producido y su cantidad de los temas relaciondos con Atencion preconcepcional, control prenatal, signos de alarma, parto institucional . Se debe anexar el material producido en medio magnético por carpetas y diferenciado de acuerdo a lo solicitado (piezas de video y piezas de audio) con ajustes y concertación con la referente de salud sexual: Características técnicas para la entrega final de los productos: 1. Spot para radio (incluir dos versiones: versión corta con duración de 20 segundos y la versión larga de mínimo 1 minuto). Formato de salida: mp3, 5 copias en disco de datos y 2 copias en WAV codificado para reproductores estándar. 3. Dos Clip de video de 35seg. HDTV 1080p, relación de aspecto 16:9. Formato de salida estándar (mp4, wmv) y codificación para DVD players.	1	1,00	100%
			Informe que contenga la difusion del material realizado en los diferentes medios de comunicacion concertados previamente con la coordinadora de salud sexual y reproductiva (se debe desarrollar durante toda la vigencia contractual minimo 6 difusiones por semana)	1	1,00	100%
	55	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. informe que contenga identificación y caracterización de las redes de jóvenes y adolescentes ya existentes en los Municipio y si no existen se deben crear.	1	1,00	100%
			2. 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	1,00	100%
			3. 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	1,00	100%
			4. 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. En la planeación del curso se debe dejar como producto la construcción de una iniciativa juvenil de prevención de embarazo en adolescentes. La temática a desarrollar y plan de trabajo deberá ser aprobado por el referente de adolescencia de la SDSC.	1	1,00	100%

			5. informe por colegio de la realización del curso de SSR dirigido población de 15 a 19 años y la documentación de la iniciativa creada. Se debe realizar en 5 colegios del Municipio que incluya zona rural y urbana, el producto del curso será la construcción de una iniciativa juvenil de prevención de embarazo en adolescentes. Durante el curso se debe garantizar la logística necesaria (Refrigerios, material de información en salud para llevar a cabo el curso, insumos para la creación de la iniciativa de prevención de embarazos en adolescentes)	5	5,00	100%
			6. Informe del evento de CELEBRACIÓN DE LA SEMANA ANDINA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES en el mes de septiembre, donde las 5 iniciativas de prevención deben ser presentadas mostrando el impacto positivo que esta generó en cada uno de los colegios. Realizar programación diaria (lunes a viernes), que contemple 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	1,00	100%
			8. 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	1,00	100%
56		Desarrollar una estrategia comunitaria para el fortalecimiento del modelo de gestion de discapacidad en el Departamento	1. Acta reunión de concertación y definición de las actividades de la estrategia comunitaria para el fortalecimiento del modelo de gestion de discapacidad en el Departamento con la profesional universitaria referente del compononente de discapacidad y los gestores de salud publica departamentales de discapacidad para el desarrollo de capacidades y la estrategia de comunicación en salud que contenga: ✓ plan de acción con su respectivo cronograma. ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico.	1	1,00	100%
			2. Informe de planeación que contenga: ✓ Plan de acción para la implementación del desarrollo de capacidades en salud ✓Acta de concertación y aprobación de los temas del desarrollo de capacidades en salud con los representantes del comite departamental de discapacidad, previo al inicio de la ejecución del desarrollo de capacidades ✓ Listados de asistencia ✓ Registro Fotografico	1	1,00	100%

			3. Informe que contenga el detalle de la ejecución del desarrollo de capacidades en salud con los temas concertados y que evidencie: ✓ Actas del desarrollo de capacidades ✓entrega de material educativo ✓ Resultados pre test en fisico y excel consolidado ✓ Resultados pos test en fisico y excel consolidado ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro Fotográfico ✓Reporte de apoyo logístico que incluya Interpretes de Lengua de Señas. ✓ Base de datos en excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Etnico)	2	2,00	100%
			4. elabobración y publicación de una pieza audiosual que contenga el consolidado del desarrollo de capacidades realizado	1	1,00	100%
			5. Informe de una estrategia de comunicación para la sensibilización a la comunidad sobre como referirse de manera digna a las personas con discapacidad que contenga: ✓ Acta de entrega del material desarrollado para la estrategia ✓Soporte de la difusión de la estrategia desarrollada que incluya registro fotografico	1	1,00	100%
	57	Desarrollar espacios de articulación para los municios de la región Sur del Cauca (Patía, Balboa, Argelia, Bolívar, Mercaderes, Florencia y Sucre) , en el marco de la estrategia intersectorial del Programa Nacional para la Prevención , el manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda con secretarias de salud municipales, EAPB, Empresas Sociales del Estado, ICBF, organizaciones sociales y ambientales del territorio para elaborar plan de acción para disminuir la morbimortalidad por IRA-EDA en los niños menores de 5 años y definir los mecanismos de monitoreo al cumplimiento del plan de acción.	Acto administrativo de convocatoria a los actores para desarrollar mesa técnica intersectorial para la elaboración del plan de acción para para disminuir la morbimortalidad por IRA-EDA en los niños menores de 5 años que contenga la planeación de la agenda a desarrollar y sus responsables y registro de inscripción para la participación del evento que garanticen participación de los municipios asignados.	1	1,00	100%
			Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad que contenga: registro fotografico de cada una de las actividades desarrolladas, plan de acción elaborado por cada uno de los municipios participantes para la reducción de la morbimortalidad infantil por IRA/EDA y registros de asistencia de cada uno de los participantes.	1	1,00	100%
			Informe del plan de logistica para el desarrollo del evento de entrega de materiales e insumos para el desarrollo de la actividad.	1	1,00	100%

	58	Realizar estrategia de adaptación territorial de las de guias alimentarias y nutricionales (Metodología Para el Diseño, Implementación, Seguimiento y Evaluación de la Adaptación Territorial de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos, dirigida a diferentes sectores o entidades del nivel nacional y territorial-ICBF)	Plan de acción de 4 mínimo encuentros con participación mínima de 20 personas de la comunidad e instituciones zonales, que contenga introducción, objetivos, logistica, participantes y metodología para la adaptación territorial de las GABA con el fin de promover y adaptar la alimentación saludable a **embarazadas, madres lactantes y menores de 2 años**, abordando el tema de alimentación complementaria que incluya los 6 pasos: 1) Priorización de actores y territorios para la adecuación de las GABA. 2) Construcción de acuerdos con actores priorizados. 3) Intercambio de conocimientos con los actores priorizados. 4) Adaptación territorial y validación de las GABA. 5) Socialización e implementación de las GABA adaptadas 6) Seguimiento y monitoreo.	1	1,00	
			Informe inicial, de seguimiento y final de los encuentros, que describa una propuesta de alternativas para la adaptación territorial de las GABA basados principalmente en el reconocimiento de las costumbres alimentarias, alimentos propios del territorio y creencias culturales. que contenga el desarrollo de las actividades planeadas **"Plato saludable para embarazadas y madres lactantes" y "Plato saludable para menores de 2 años, abordando el tema de alimentación complementaria"**, avalados por nutricionista, se debe anexar las convocatoria, Informe de ejecucion de cada uno de los encuentros, soportes de asistencia, registros fotograficos, registros videograficos	3	3,00	
			Diseño del documento técnico consolidado con los resultados de los encuentros con grupos focales. Debe ser revisado y avalado por los gestores SAN de la SDSC. y validación por el área de comunicaciones de las SDSC	1	1,00	
			Impresión de 50 copias de documento tipo rotafolio con acabado argollado, tamaño carta papel propalcote 180grm, impresión full color 4x4.	1	1,00	
			Desarrollar estrategia de sensibilización en 1 encuentro regional sobre los resultados de la adaptación de las GABA al contexto territorial. **"Plato saludable para embarazadas y madres lactantes" y "Plato saludable para menores de 2 años, abordando el tema de alimentación complementaria"** y las estrategias de educación y comunicación realizadas en el Departamento.	1	1,00	
	59	Realizar una estrategia de educación en salud que garantice el manejo adecuado de la desnutrición aguda, moderada y severa en los niños menores de 5 años.	1. Informe que contenga la planeación de las 3 mesas regionales (Realizar 3 mesas regionales de articulación para las zonas Norte, Centro y Sur, en el marco del manejo integral para la desnutrición aguda en la población de 0 a 59 meses de edad, con secretarias de salud municipales, EAPB, Empresas Sociales del Estado, ICBF, organizaciones sociales y ambientales del territorio), con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de actividades de gestión y articulación con el equipo de Seguridad alimentaria y nutricional de la Secretaría de salud departamental del Cauca.	3	3,00	
			2. Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad que contenga: registro fotográfico de cada una de las actividades desarrolladas, registro fotográfico con entrega de material impreso, registros de asistencia de cada uno de los participantes, evaluación de la jornada y evaluación de Pretest y postest.	3	3,00	

		3. Diseño del documento educativo, y validación por el área de Seguridad Alimentaria y comunicaciones de la SDSC	1	1,00	
		4.Impresión de 300 copias de documento tamaño carta papel propalcote 120grm, impresión full color 4x4, tipo revista full color.	1	1,00	
		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	6,00	
		2. Informe bimestral que contenga el reporte de visita domiciliarias, plan básico de atención en salud mental a cada una de los personas identificadas con afectación a la salud mental.	3	3,00	
		3. Documento que contenga el Plan de Educación y comunicación que forme agentes multiplicadores en temas de salud mental que incluya temas como: Mecanismos de autocuidado en salud mental, prevencion de consumo de SPA, estrategias de prevención de conductaas suicidas, habilidades sociales y para la vida, con introducción, objetivos, metodología, apoyo logístico y planeación, dirigido a los ciudadores, familias y líderes comunitarios.	1	1,00	
		4. Informe de ejecución del Plan de Educación y comunicación con sus respectivos listados de asistencia, pre test y postest, registro fotográfico, listado de asistencia y memorias.	1	1,00	
61	Realizar una intervención de información en salud que genere movilización social entorno a la prevención e identificación temprana del cáncer	1. Informe que contenga planeación del desarrollo del evento con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de la actividad y actividades de gestión con aval de la SSDC línea de Cáncer (pulmón) El informe debe contener: 1.Informe, 2. Actas, 3. Plan de acción, 4. Convocatoria, 5. Listado de asistencia, 6. Registro fotográfico.	1	1,00	
		2. Informe detallado de logística, que incluya la asignación del salón, la gestión de los facilitadores expertos en el tema, validados por las referentes de la línea de cáncer de la SSDC, la entrega del material del evento, la sistematización y entrega de memorias, así como cualquier otro aspecto necesario para el desarrollo exitoso de los encuentros.	1	1,00	
		3. Informe que contenga las memorias del evento, compromisos adquiridos por los participantes y soporte de entrega de materiales -Debe contar con acta del desarrollo de la actividad -Soporte de la entrega de las memorias del evento -Listado de asistencia -Registro fotográfico	1	1,00	
62	Diseñar e implementar una intervención de información, educación y comunicación para la salud a través de una estrategia de radio comunitaria con enfasis en Atención Primaria en Salud	1. Informe que contenga plan de acción para la difusión de piezas de comunicación para el fortalecimiento de las acciones de salud	1		
		2. Informe que contenga justificación, metodología de construcción y difusión del material, describir el tipo de material producido y su cantidad. Se debe anexar el material difundido en medio magnético avalados por el equipo de comunicaciones de la SSDC. 3. Certificados de difusión de material que incluya el medio contratado, periodicidad de difusión y el tiempo total de ejecución.	1		
No.	**ACTIVIDAD**	**PRODUCTOS 2025**	**CANT.**	**CANTIDAD EJECUTADA**	**PORCENTAJE**

63	Realizar una intervención de educación en salud que fortalezca los mecanismos articuladores municipales para la prevención y atención de las violencias basadas en género	Informe que contenga planeación del desarrollo de capacidades en formación de capacidades en temas relacionados con Violencia basada en género y violencia sexual, que contenga los detalles de logística requerida del evento con introducción, objetivos, metodología, cronograma, desarrollo de la actividad, reuniones intersectoriales y actividades de gestión en concertación con líder de VBG-SSR (se debe entregar en el primer mes de ejecucion del contrato)	**1**	1	100%
		Informe que contenga los detalles de logística para mínimo 200 personas (en total los 3 eventos) que incluya, salón, estadía de facilitadores, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión, , soportes de facilitación de la logística y material didáctico para el desarrollo de los eventos relacionados con VBG y violencia sexual)	**3**	3	100%
		Informe que contenga realizacion de material de información enfocada derechos sexuales y derechos reproductivos, impresión (5000), replicación de material de información y material didáctico, previa concertación con la coordinadora de SSR (se debe entregar en el primer mes de ejecución)	**1**	1	100%
			5	**5**	**100%**
64	Fortalecimiento de capacidades para la gestión de la salud pública en Salud Sexual y Reproductiva para el departamento del Cauca	Informe que contenga los detalles de logística para 100 personas, que incluya, salón, , tiquetes de avión, estadía de facilitadores, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión,soportes de facilitación de la logística y material didáctico para el desarrollo de los eventos relacionados con VBG y violencia sexual)	1	1	**100%**
			1	1	**100%**
65	Realizar fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con el fin de promover derechos sexuales y reproductivos y prevenir las violencias basadas en género y violencia sexualdonde se facilite el intercambio de saberes y la adecuación intercultural.	Informe que contenga planeación del desarrollo de capacidades en formación de capacacidades en temas relacionados con Violencia basada en género y violencia sexual, que contenga los detalles de logística requerida del evento con introducción, objetivos, metodología, cronograma, desarrollo de la actividad, reuniones intersectoriales y actividades de gestión en concertación con líder de VBG-SSR (se debe entregar en el primer mes de ejecucion del contrato)	1	1	100%
		Informe que contenga los detalles de logística para 150 personas, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión, , soportes de facilitación de la logística y material didáctico para el desarrollo de los eventos relacionados con VBG y violencia sexual)	3	3	100%
			4	**4**	**100%**

	66	Realizar una intervención de información en salud y educación para la salud para el fortalecimiento del entorno institucional de la Ruta Integral de atención maternoperinatal para la atención de la emergencia obstétrica en el departamento del Cauca en la Costa Pacífica Caucana	Informe que contenga planeación del desarrollo de las jornadas con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de la actividad y actividades de gestión con aval de la coordinadora RIAMP, la Jornada de capacitación debe ser teórico practica, con espacios de simulación, de dos días relacionadas con emergencias obstétricas (Trastornos hipertensivos, hemorragias obstétricas, sepsis, tromboembolismos pulmonar)	1	1	100%
			Informe que contenga los detalles de logística para el desarrollo de las jornadas de capacitación teórico practica, desarrollada por personal especialista en ginecoobstetricia y con experticia en manejo de talleres relacionados con las emergencias obstétricas, deben garantizar salón, logistica hasta 60 personas, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente - Listados de asistencia - Registros fotográficos - Informe de evaluación de pretest y postest	3	3	100%
			Informe de consolidación del proceso desarrollado con registro fotográfico y 1 video. (que visibilice el proceso de formacion y que se pueda publicar en las redes sociales que no supere 45 sg) *Debe incluir además Clip de video de 35seg. HDTV 1080p, relación de aspecto 16:9. Formato de salida estándar (mp4, wmv) y codificación para DVD players. *Cortinas musicales producidas según características regionales del departamento del Cauca. *Recuadros con un intérprete de lenguaje de señas en cada comercial televisivo y uso de closed caption haciendo alusión al enfoque de inclusión.	1	1	100%
			Informe de diseño y entrega de material educativo relacionado con los temas a los participantes del taller, revisada y avalada por coordinacion de la RIAMP	1	1	100%
				6	**6**	**100%**
	67	Realizar un proceso de planeacion y articulacion de las actividades de salud mental	Informe de la planeacion de la estrategia que incluya: Acta de reunion con SSDC, SSM, sec educacion, IE, EBS, ICBF o comisaria de familia, programa de adulto mayor, representante etnico, representante de victimas del conflicto armado y demas actores institucionales y comunitarios, el acta debe evidenciar la socializacion de las principales problematicas en salud mental del municipio y las acciones priorizadas para el corregimiento de descanse Minuta contractual de psicologo diferente al del equipo base del PIC	1	1	100%
	68	Realizar una estrategia de identificación de personas con trastornos de salud mental, intención suicida, consumo de	Informe mensual con listado de mínimo 5 personas identificadas con algún tipo de trastorno de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas, epilepsia, violencia sexual o no sexual, que incluya plan basico de atencion y reporte de visitas domiciliarias y seguimientos de los casos	3	3	100%

	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 o los Municipio en el que se aplicará la estrategia	Documento que contenga el Plan de Educación que forme agentes multiplicadores en temas de salud mental que incluya temas como: Mecanismos de autocuidado en salud mental, prevencion 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 ciudadores, familias y líderes comunitarios. Este documento debe ser previamente aprobado por el gestor de salud mental del Departamento	3	3	100%
		Informe mensual de ejecución del Plan de Educación y comunicación con sus respectivos listados de asistencia, registro fotográfico (con autorizacion correspondiente) y memorias.	3	3	100%
		Informe final detallado con analisis cuanti y cualitativo que consolide todas las acciones realizadas	1	1	100%
69	Implementar una estrategia de rehabilitacion psicosocial comunitaria mediante la promocion de entornos protectores y habilidades para la vida en niños niñas y adolescentes que aporte a la prevención de reclutamiento forzado, la violencia y el consumo de sustancias psicoactivas.	Diseño de un plan de educación orientado al fortalecimiento de la capacidad de respuesta inmediata frente a eventos adversos en instituciones educativas priorizadas del departamento del Cauca. El plan debe contemplar el desarrollo de estrategias de formación en Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) dirigidas a docentes, padres de familia y cuidadores, con el objetivo de brindar herramientas básicas para la atención psicoemocional inicial ante situaciones como violencia sexual o no sexual, reclutamiento forzado, consumo de sustancias psicoactivas, emergencias colectivas y otras situaciones críticas que afecten la salud mental de niños, niñas y adolescentes. Este documento debe contener introducción, objetivos, metodología, apoyo logístico y cronograma. Además ser previamente aprobado por el gestor de salud mental del Departamento	1	1	100%
		Informe mensual de la implementacion del plan de educacion, el cual describa el proceso de fortalecimiento de la capacidad de respuesta inmediata con la estrategia de Primeros Auxilios Psicologicos PAP; debe contener listados de asistencia, registro fotografico (con autorizacion correspondiente), memorias y detalles de la logistica utilizada	3	3	100%
		Diseño de un plan de educación en habilidades para la vida, orientado al fortalecimiento de entornos protectores en instituciones educativas priorizadas, con el objetivo de potenciar las competencias sociales, emocionales y cognitivas de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, el cual promueva el bienestar emocional, la prevención de riesgos psicosociales (como el reclutamiento forzado, el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia sexual o no sexual y el acoso escolar) y el desarrollo de capacidades personales y sociales que permitan a los participantes afrontar de manera saludable los desafíos cotidianos. Este documento debe contener introducción, objetivos, metodología, apoyo logístico y cronograma. Además ser previamente aprobado por el gestor de salud mental del Departamento	1	1	100%
		Informe mensual de avance sobre la implementación del Plan de Educación en Habilidades para la Vida, el cual documente de manera detallada el proceso de fortalecimiento de competencias orientadas a promover el bienestar emocional y la participación activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en acciones comunitarias de rehabilitación psicosocial. El informe debe incluir: listados de asistencia, registro fotográfico (con autorización correspondiente) y memorias detalles de la logística utilizada	3	3	100%
		Informe final detallado con analisis cuanti y cualitativo que consolide todas las acciones realizadas que incluya feedback de los participantes y reporte de testimonios de la aplicación de los aprendizajes	1	1	100%
			20	**20**	

	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	TOTAL PRODUCTOS	CANTIDAD EJECUTADA	PORCENTAJE
70	Realizar fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con el fin de promover derechos sexuales y reproductivos y prevenir las infecciones de trasnmisión sexual donde se facilite el intercambio de saberes y la adecuación intercultural, en los municipios definidos por la SDSC. Estrategia "Vamos a Informarnos Hoy"	Informe que contenga planeación del desarrollo de capacidades en formación de capacacidades en temas relacionados con derechos sexuales y reproductivos, con el fin de abordar la prevención de ITS/VIH, que contenga los detalles de logística requerida del evento con introducción, objetivos, metodología, cronograma, desarrollo de la actividad, reuniones intersectoriales y actividades de gestión en concertación con líder de SSR (se debe entregar en el primer mes de ejecucion del contrato). El Profesional a cargo debe contar con experiencia en salud sexual y reproductiva y VIH (PrEP)	**1**	1	100%
		Informe que contenga los detalles de logística para mínimo 50 personas, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión, soportes de facilitación de la logística y material didáctico para el desarrollo de los eventos relacionados con prevención de ITS/VIH)	**15**	15	100%
		Informe de diseño y entrega de material educativo relacionado con los temas a los participantes del taller, revisada y avalada por SSR	1	1	100%
71	Realizar fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con el fin de promover derechos sexuales y reproductivos y prevenir el embarazo en adolescentes donde se facilite el intercambio de saberes y la adecuación intercultural, en los municipios definidos por la SDSC. Estrategia "Tu Vida, Tu Decisión"	Informe que contenga planeación del desarrollo de capacidades en formación de capacacidades en temas relacionados con derechos sexuales y reproductivos, con el fin de abordar la prevención de embarazo en adolescentes, que contenga los detalles de logística requerida del evento con introducción, objetivos, metodología, cronograma, desarrollo de la actividad, reuniones intersectoriales y actividades de gestión en concertación con líder de SSR (se debe entregar en el primer mes de ejecucion del contrato). El Profesional a cargo debe contar con experiencia en salud sexual y reproductiva	1	1	100%
		Informe que contenga los detalles de logística para mínimo 50 personas, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión, soportes de facilitación de la logística y material didáctico para el desarrollo de los eventos relacionados con prevención de de embarazo en adolescentes)	15	15	100%
			33	**33**	**100%**
72	Fortalecimiento de capacidades para la gestión de la salud pública en Salud Sexual y Reproductiva para el departamento del Cauca	Informe que contenga los detalles de logística para 160 personas, que incluya, salón, en donde se analicen los resultados en salud materna del departamento del Cauca, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión,soportes de facilitación de la logística y materialeducativo que fortalezca los procesos) (diciembre)	**1**	1	100%
		Informe que contenga los detalles de logística de 1 mesas territoriales en el marco del plan de aceleracion para la reduccion de la mortalidad materna que incluya salón, y logística para minimo a 160 personas, (noviembre) * Sistematización y entrega de memorias del evento *Convocatoria *Listado de asistencia *Registro fotográfico	**1**	1	100%
			2	**2**	**100%**

73	Fortalecimiento de capacidades para la gestión de la salud pública en Salud Sexual y Reproductiva para el departamento del Cauca	Informe que contenga los detalles de logística para mínimo 80 personas, que incluya, salón, logística necesaria para abordar el fortalecimiento técnico en Interrupción Voluntaria del Embarazo,. Adicional la sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión,soportes de facilitación de la logística y materialeducativo que fortalezca los procesos) (diciembre)	**1**	1	100%
		Informe de diseño y entrega de material educativo relacionado con los temas a los participantes del taller, revisada y avalada por SSR	**1000**	1000	100%
74	Fortalecimiento de capacidades para la gestión de la salud pública en Salud Sexual y Reproductiva para el departamento del Cauca EN Formando a Capacitadores en ITS/VIH	Informe que contenga los detalles de logística para mínimo 40 personas, que incluya, salón, logística necesaria para abordar el fortalecimiento técnico en Detección de ITS/VIH y certificación en Toma de pruebas rapidas para VIH, Sifilis, Hepatitis B y Hepatitis C Adicional la sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente (impresión,soportes de facilitación de la logística y materialeducativo que fortalezca los procesos) (diciembre)	**1**	**1**	100%
		Informe de diseño y entrega de material educativo relacionado con los temas a los participantes del taller, revisada y avalada por SSR	**1000**	**1000**	100%
			2002	**2002**	**100%**
	ACTIVIDAD	**PRODUCTOS**	**TOTAL PRODUCTOS**	**CANTIDAD EJECUTADA**	**PORCENTAJE**
75	Realizar tres (3) jornadas de vacunación en el Marco de la Estrategia **"Cauca Protegido en cada Hogar: Vacunas para Todos"** en articulación con actores comunitarios, Entidad Territorial Municipal, IPS, EAPB y otras instituciones (Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás) presentes en el municipio, que promuevan la vacunación en la población susceptible en las zona rural del municipio de Almaguer	**Producto 1:** Microplanificación y coordinación interinstitucional para jornadas de vacunación Descripción: *Acta de establecimiento de mesa de trabajo y acuerdos de colaboración con actores comunitarios, Entidad Territorial Municipal, IPS, EAPB, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás instituciones involucradas. *Cuadernillo de microplanificación diligenciado en la totalidad de sus libros y aprobado por el coordinador PAI municipal, que incluya tablero de control, clasificación de riesgo, rescursos humanos, autoridades tradicionales, representantes de JAC, Mapa croquis, instituciones educativas, barrido documentado de (número) zonas priorizadas y calculo de vacunadores. Indicador: Número de reuniones de coordinación realizadas y acuerdos firmados para la implementación de jornadas.	1	1	100%
		Producto 2: Diagnóstico y caracterización de población susceptible en zonas rurales Descripción: Seguimiento a cohortes actualizado que permita la Identificación de zonas con población susceptible para el desarrollo de jornadas vacunación en (número) zonas rurales del municipio, con apoyo de actores comunitarios y redes de salud local. Indicador: Población susceptible identificada y registrada para la intervención.	1	1	100%

			Producto 3: Jornadas de vacunación Descripción: Organización y ejecución de jornadas de vacunación en zonas rurales priorizadas, en coordinación con actores comunitarios, Entidad Territorial, IPS, EAPB y demás instituciones vinculadas. Se aplicarán tácticas adaptadas a las características geográficas y socioculturales del territorio para garantizar el acceso oportuno y seguro a las vacunas. La actividad incluirá la identificación y captación activa de la población susceptible, asegurando el registro adecuado de dosis aplicadas y motivos de no vacunación en los casos que aplique. Indicador: Número de jornadas de vacunación realizadas. Número de personas vacunadas conforme a las metas establecidas. Registro documentado de consentimiento informado y disentimientos	3	3	100%
			Producto 4: Estrategias de promoción y sensibilización comunitaria. Descripción: Diseño y ejecución de campañas informativas y actividades educativas en las comunidades intervenidas que promuevan la importancia de la vacunación, involucrando organizaciones comunitarias y juveniles. Indicador: Número de actividades de promoción realizadas y nivel de participación comunitaria.	3	3	100%
			Producto 5: Monitoreo y seguimiento de la cobertura y aceptación de la vacuna Descripción: Informe final que permita evidenciar el diagnostico inicial, las tacticas implementadas, la cobertura alcanzada, las estrategias de promoción y sensibilización, la identificación de barreras, los motivos de no vacunación registrados y las recomentaciones para garantizar el cierre de brechas en vacunación en zonas rurales. Indicador: Porcentaje de cobertura de vacunación alcanzado en población susceptible.	3	3	100%
				11	**11**	**100%**
	ACTIVIDAD		**PRODUCTOS**	**TOTAL PRODUCTOS**	**CANTIDAD EJECUTADA**	**PORCENTAJE**
76	Realizar tres (3) jornadas de vacunación en el Marco de la Estrategia **"Cauca Protegido en cada Hogar: Vacunas para Todos"** en articulación con actores comunitarios, Entidad Territorial Municipal, IPS, EAPB y otras instituciones (Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás)		**Producto 1:** Microplanificación y coordinación interinstitucional para jornadas de vacunación Descripción: *Acta de establecimiento de mesa de trabajo y acuerdos de colaboración con actores comunitarios, Entidad Territorial Municipal, IPS, EAPB, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás instituciones involucradas. *Cuadernillo de microplanificación diligenciado en la totalidad de sus libros y aprobado por el coordinador PAI municipal, que incluya tablero de control, clasificación de riesgo, rescursos humanos, autoridades tradicionales, representantes de JAC, Mapa croquis, instituciones educativas, barrido documentado de (número) zonas priorizadas y calculo de vacunadores. Indicador: Número de reuniones de coordinación realizadas y acuerdos firmados para la implementación de jornadas.	1	1	100%

		presentes en el municipio, que promuevan la vacunación en la población susceptible en las zona rural del municipio de La Vega	**Producto 2:** Diagnóstico y caracterización de población susceptible en zonas rurales Descripción: Seguimiento a cohortes actualizado que permita la Identificación de zonas con población susceptible para el desarrollo de jornadas vacunación en (número) zonas rurales del municipio, con apoyo de actores comunitarios y redes de salud local. Indicador: Población susceptible identificada y registrada para la intervención.	1	1	100%
			Producto 3: Jornadas de vacunación Descripción: Organización y ejecución de jornadas de vacunación en zonas rurales priorizadas, en coordinación con actores comunitarios, Entidad Territorial, IPS, EAPB y demás instituciones vinculadas. Se aplicarán tácticas adaptadas a las características geográficas y socioculturales del territorio para garantizar el acceso oportuno y seguro a las vacunas. La actividad incluirá la identificación y captación activa de la población susceptible, asegurando el registro adecuado de dosis aplicadas y motivos de no vacunación en los casos que aplique. Indicador: Número de jornadas de vacunación realizadas. Número de personas vacunadas conforme a las metas establecidas. Registro documentado de consentimiento informado y disentimientos	3	3	100%
			Producto 4: Estrategias de promoción y sensibilización comunitaria. Descripción: Diseño y ejecución de campañas informativas y actividades educativas en las comunidades intervenidas que promuevan la importancia de la vacunación, involucrando organizaciones comunitarias y juveniles. Indicador: Número de actividades de promoción realizadas y nivel de participación comunitaria.	3	3	100%
			Producto 5: Monitoreo y seguimiento de la cobertura y aceptación de la vacuna Descripción: Informe final que permita evidenciar el diagnostico inicial, las tacticas implementadas, la cobertura alcanzada, las estrategias de promoción y sensibilización, la identificación de barreras, los motivos de no vacunación registrados y las recomentaciones para garantizar el cierre de brechas en vacunación en zonas rurales. Indicador: Porcentaje de cobertura de vacunación alcanzado en población susceptible.	3	3	100%
				11	**11**	**100%**
		ACTIVIDAD	**PRODUCTOS**	**TOTAL PRODUCTOS**	**CANTIDAD EJECUTADA**	**PORCENTAJE**

	77	Realizar tres (3) jornadas de vacunación en el Marco de la Estrategia **"Cauca Protegido en cada Hogar: Vacunas para Todos"** en articulación con actores comunitarios, Entidad Territorial Municipal, IPS, EAPB y otras instituciones (Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás) presentes en el municipio, que promuevan la vacunación en la población susceptible en las zona rural del municipio de San Sebastian	**Producto 1:** Microplanificación y coordinación interinstitucional para jornadas de vacunación Descripción: *Acta de establecimiento de mesa de trabajo y acuerdos de colaboración con actores comunitarios, Entidad Territorial Municipal, IPS, EAPB, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás instituciones involucradas. *Cuadernillo de microplanificación diligenciado en la totalidad de sus libros y aprobado por el coordinador PAI municipal, que incluya tablero de control, clasificación de riesgo, rescursos humanos, autoridades tradicionales, representantes de JAC, Mapa croquis, instituciones educativas, barrido documentado de (número) zonas priorizadas y calculo de vacunadores. Indicador: Número de reuniones de coordinación realizadas y acuerdos firmados para la implementación de jornadas.	1	1	100%
			Producto 2: Diagnóstico y caracterización de población susceptible en zonas rurales Descripción: Seguimiento a cohortes actualizado que permita la Identificación de zonas con población susceptible para el desarrollo de jornadas vacunación en (número) zonas rurales del municipio, con apoyo de actores comunitarios y redes de salud local. Indicador: Población susceptible identificada y registrada para la intervención.	1	1	100%
			Producto 3: Jornadas de vacunación Descripción: Organización y ejecución de jornadas de vacunación en zonas rurales priorizadas, en coordinación con actores comunitarios, Entidad Territorial, IPS, EAPB y demás instituciones vinculadas. Se aplicarán tácticas adaptadas a las características geográficas y socioculturales del territorio para garantizar el acceso oportuno y seguro a las vacunas. La actividad incluirá la identificación y captación activa de la población susceptible, asegurando el registro adecuado de dosis aplicadas y motivos de no vacunación en los casos que aplique. Indicador: Número de jornadas de vacunación realizadas. Número de personas vacunadas conforme a las metas establecidas. Registro documentado de consentimiento informado y disentimientos	3	1	33%
			Producto 4: Estrategias de promoción y sensibilización comunitaria. Descripción: Diseño y ejecución de campañas informativas y actividades educativas en las comunidades intervenidas que promuevan la importancia de la vacunación, involucrando organizaciones comunitarias y juveniles. Indicador: Número de actividades de promoción realizadas y nivel de participación comunitaria.	3		0%
			Producto 5: Monitoreo y seguimiento de la cobertura y aceptación de la vacuna Descripción: Informe final que permita evidenciar el diagnostico inicial, las tacticas implementadas, la cobertura alcanzada, las estrategias de promoción y sensibilización, la identificación de barreras, los motivos de no vacunación registrados y las recomentaciones para garantizar el cierre de brechas en vacunación en zonas rurales. Indicador: Porcentaje de cobertura de vacunación alcanzado en población susceptible.	3		0%
				11	**3**	**27%**

	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	TOTAL PRODUCTOS	CANTIDAD EJECUTADA	PORCENTAJE
78	Realizar tres (3) jornadas de vacunación en el Marco de la Estrategia **"Cauca Protegido en cada Hogar: Vacunas para Todos"** en articulación con actores comunitarios, Entidad Territorial Municipal, IPS, EAPB y otras instituciones (Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás) presentes en el municipio, que promuevan la vacunación en la población susceptible en las zona rural del municipio de Santa Rosa	**Producto 1:** Microplanificación y coordinación interinstitucional para jornadas de vacunación Descripción: *Acta de establecimiento de mesa de trabajo y acuerdos de colaboración con actores comunitarios, Entidad Territorial Municipal, IPS, EAPB, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás instituciones involucradas. *Cuadernillo de microplanificación diligenciado en la totalidad de sus libros y aprobado por el coordinador PAI municipal, que incluya tablero de control, clasificación de riesgo, rescursos humanos, autoridades tradicionales, representantes de JAC, Mapa croquis, instituciones educativas, barrido documentado de (número) zonas priorizadas y calculo de vacunadores. Indicador: Número de reuniones de coordinación realizadas y acuerdos firmados para la implementación de jornadas.	1	1	100%
		Producto 2: Diagnóstico y caracterización de población susceptible en zonas rurales Descripción: Seguimiento a cohortes actualizado que permita la Identificación de zonas con población susceptible para el desarrollo de jornadas vacunación en (número) zonas rurales del municipio, con apoyo de actores comunitarios y redes de salud local. Indicador: Población susceptible identificada y registrada para la intervención.	1	1	100%
		Producto 3: Jornadas de vacunación Descripción: Organización y ejecución de jornadas de vacunación en zonas rurales priorizadas, en coordinación con actores comunitarios, Entidad Territorial, IPS, EAPB y demás instituciones vinculadas. Se aplicarán tácticas adaptadas a las características geográficas y socioculturales del territorio para garantizar el acceso oportuno y seguro a las vacunas. La actividad incluirá la identificación y captación activa de la población susceptible, asegurando el registro adecuado de dosis aplicadas y motivos de no vacunación en los casos que aplique. Indicador: Número de jornadas de vacunación realizadas. Número de personas vacunadas conforme a las metas establecidas. Registro documentado de consentimiento informado y disentimientos	3		0%
		Producto 4: Estrategias de promoción y sensibilización comunitaria. Descripción: Diseño y ejecución de campañas informativas y actividades educativas en las comunidades intervenidas que promuevan la importancia de la vacunación, involucrando organizaciones comunitarias y juveniles. Indicador: Número de actividades de promoción realizadas y nivel de participación comunitaria.	3		0%

		Producto 5: Monitoreo y seguimiento de la cobertura y aceptación de la vacuna Descripción: Informe final que permita evidenciar el diagnostico inicial, las tacticas implementadas, la cobertura alcanzada, las estrategias de promoción y sensibilización, la identificación de barreras, los motivos de no vacunación registrados y las recomentaciones para garantizar el cierre de brechas en vacunación en zonas rurales. Indicador: Porcentaje de cobertura de vacunación alcanzado en población susceptible.	3		0%
			11	**2**	**18%**
	ACTIVIDAD	**PRODUCTOS**	**TOTAL PRODUCTOS**	**CANTIDAD EJECUTADA**	**PORCENTAJE**
79	Diseño y difusión de una estrategia de información en salud para la promoción de la salud y prevención e identificación temprana de los cánceres priorizado (GASTRICO) en el Dpto del Cauca departamento del Cauca, con enfoque étnico y diferencial	1. Informe que contenga plan de acción para el diseño y difusión de piezas de comunicación para el fortalecimiento de acciones de información en salud frente a prevención e identificación temprana de los cánceres priorizados	1	1	100%
		2. Informe que contenga justificación, metodología de construcción y difusión del material, describir el tipo de material producido y su cantidad. Se debe anexar el material producido en medio magnético avalado por las referentes de la línea de cáncer y el equipo de comunicaciones de la SSDC. Características técnicas para la entrega final de los productos: 1. Certificados de difusión de material compartido por la SSDC que incluya el medio contratado, periodicidad de difusión y el tiempo total de ejecución. 3. Diseño e impresión de la ruta de detección temprana del cáncer de mama.(entregables 300)	1	1	100%
80	Realizar una intervención de información en salud que genere movilización social entorno a la prevención e identificación temprana del cáncer (cáncer de mama)	1. Informe que contenga planeación del desarrollo del evento con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de la actividad y actividades de gestión con aval del líder de Cáncer a desarrollar en el municipio concertado con el líder de la Línea de Cáncer El informe debe contener: 1.Informe, 2. Actas, 3. Plan de acción, 4. Convocatoria, 5. Listado de asistencia, 6. Registro fotográfico.	1	1	100%
		2. Informe detallado de logística, que incluya la asignación del salón, la gestión de los facilitadores expertos en el tema, validados por las referentes de la línea de cáncer de la SSDC, la entrega del material del evento, la sistematización y entrega de memorias, así como cualquier otro aspecto necesario para el desarrollo exitoso de los encuentros.	1	1	100%
		3. Informe que contenga las memorias del evento, compromisos adquiridos por los participantes y soporte de entrega de materiales -Debe contar con acta del desarrollo de la actividad -Soporte de la entrega de las memorias del evento -Listado de asistencia -Registro fotográfico	1	1	100%
			5		0%
		TOTAL CONTRATO 1183 2025			**60.12 %**
		TOTAL OTRO SI 01 1183 2025			**89,89 %**
		TOTAL			**70,01 %**

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 el periodo de marzo de 2025 hasta noviembre de 2025, vigencia del contrato No. 1183-2025 – otrosí N° 1 – otrosí N° 2 de tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Certificación de pagos de parafiscales firmada por el revisor fiscal de la ESE – Planillas pagadas de los meses de marzo a noviembre Cedula de ciudadanía. Copia de la tarjeta profesional y certificado de la junta central de contadores.	103 Folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los 22 días de diciembre de 2025.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**CAROLINA CAMARGO RESTREPO**
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	**MERLLINCEN CLANTEN**

Powered by CamScanner

ESE SURORIENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE
NIT. 900.145.572-9

El Revisor Fiscal de la Empresa Social del Estado Suroriente ESE, en cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003

CERTIFICA

Que analizada la información financiera y, los soportes de pagos presentados por la Empresa Social del Estado Suroriente ESE, identificada con NIT 900.145.572-9, certifica que esta se encuentra a paz y salvo a la fecha de hoy, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2025, con el pago de los aportes de sus trabajadores en salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales desde (6) seis meses atrás, periodos desde junio de 2025 hasta noviembre de 2025

Periodo			Fecha			
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025-06	2025-07	9487817674	2025/07/16	2025/06/27	0	36.396.600

Periodo			Fecha			
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025-07	2025-08	9489737699	2025/08/20	2025/07/30	0	36.239.900

Periodo			Fecha			
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025-08	2025-09	9491254789	2025/09/16	2025/09/01	0	37.571.700

Periodo			Fecha			
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025-09	2025-10	9492600561	2025/10/17	2025/09/29	0	36.038.700

Periodo			Fecha			
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025-10	2025-11	9494107622	2025/11/20	2025/10/29	0	34.763.100

Periodo			Fecha			
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	9495595924	2025/12/17	2025/11/28	0	36.761.000

Nota: La presente certificación se expide como soporte en los reportes de información, para trámites de contratación y de cobro de cuentas con las diferentes entidades territoriales y del servicio de salud durante el mes de noviembre de 2025.

Dada en la Vega Cauca, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2025.

MILLER ARVEY EGAS PEREZ
Revisor Fiscal TP Nº 71661 -T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **78.709.071**

EGAS PEREZ
APELLIDOS

MILLER ARVEY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-ENE-1972**
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-JUL-1990 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1100700-36163395-M-0078709071-20080118 **00385** 08018A 02 225137312



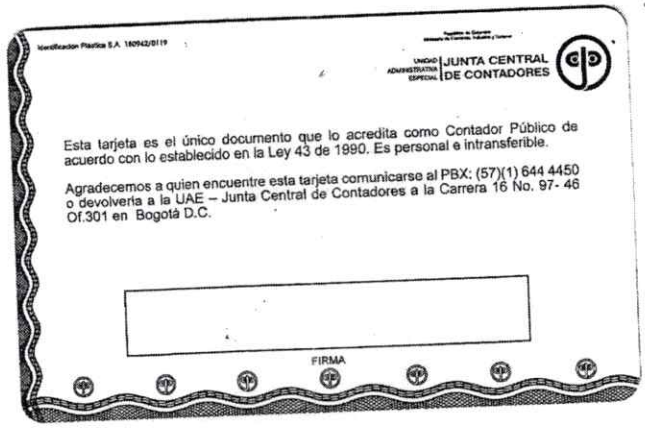
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

71661-T

MILLER ARVEY
EGAS PEREZ
C.C. 78709071
RES. INSCRIPCION 55 DEL 11/06/2000
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

279892 80392



Identificación Plastica S.A. 160942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DA8F998C8BA97912

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 **MILLER ARVEY EGAS PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 78709071 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 71661-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 8 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1583702423	9487817674	E	2025/07/16	2025/06/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,396,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (24 Afiliados)																							$91,163,722	$14,672,000			$91,163,722	$11,396,900			$91,163,722	$3,647,900			$91,163,722		$2,119,600		$91,163,722	$4,560,200		$36,396,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (17 Afiliados)																							$69,714,109	$11,239,800			$69,714,109	$8,715,300			$69,714,109	$2,789,400			$69,714,109		$1,664,700		$69,714,109	$3,487,100		$27,896,300
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (17 Afiliados)																							$69,714,109	$11,239,800			$69,714,109	$8,715,300			$69,714,109	$2,789,400			$69,714,109		$1,664,700		$69,714,109	$3,487,100		$27,896,300
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																		25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																		25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS010	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																		25-14	12	$742,157	$118,800	EPS037	12	$742,157	$92,800	CCF14	12	$742,157	$29,700	14-23	12	$742,157	2.436%	$18,100	12	$742,157	$37,200	No	$296,600
4	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ													X					25-14	18	$1,389,774	$222,400	EPS037	18	$1,389,774	$173,800	CCF14	18	$1,389,774	$55,600	14-23	18	$1,389,774	0.000%	$0	18	$1,389,774	$69,500	No	$521,300
5	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
6	CC	1061700866	COLLAZOS YURI																		23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS037	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
7	CC	1193135288	CORDOBA YULIETH																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
8	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																		23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPSIC3	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
9	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																		25-14	30	$8,491,798	$1,443,700	EPS018	30	$8,491,798	$1,061,500	CCF14	30	$8,491,798	$339,700	14-23	30	$8,491,798	2.436%	$206,900	30	$8,491,798	$424,700	No	$3,476,500
10	CC	1107105358	LARA NATALIA																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
11	CC	1061815271	MENESES KEVIN																		23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
12	CC	1053001398	NAVARRO JUAN																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS017	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
13	CC	1002778607	PANTOJA DIANA																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
14	CC	1061771610	PEREA KAREN																		25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
15	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																		23030 1	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
16	CC	34373260	RODRIGUEZ YERLY																		25-14	30	$5,229,562	$836,800	EPS018	30	$5,229,562	$653,700	CCF14	30	$5,229,562	$209,200	14-23	30	$5,229,562	2.436%	$127,400	30	$5,229,562	$261,500	No	$2,088,600
17	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
18	CC	1061775851	VEGA CARLOS																		25-14	30	$4,241,609	$678,700	EPS041	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
Centro de Trabajo: LA VEGA (7 Afiliados)																							$21,449,613	$3,432,200			$21,449,613	$2,681,600			$21,449,613	$858,500			$21,449,613		$454,900		$21,449,613	$1,073,100		$8,500,300
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (7 Afiliados)																							$21,449,613	$3,432,200			$21,449,613	$2,681,600			$21,449,613	$858,500			$21,449,613		$454,900		$21,449,613	$1,073,100		$8,500,300
19	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER																		25-14	12	$742,157	$118,800	EPS037	12	$742,157	$92,800	CCF14	12	$742,157	$29,700	14-23	12	$742,157	2.436%	$18,100	12	$742,157	$37,200	No	$296,600
20	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER													X					25-14	18	$1,388,030	$222,100	EPS037	18	$1,388,030	$173,600	CCF14	18	$1,388,030	$55,600	14-23	18	$1,388,030	0.000%	$0	18	$1,388,030	$69,500	No	$520,800
21	CC	25295919	BELTRAN AIDA																		23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
22	CC	34318734	GOMEZ MILDER																		25-14	12	$742,157	$118,800	EPS005	12	$742,157	$92,800	CCF14	12	$742,157	$29,700	14-23	12	$742,157	2.436%	$18,100	12	$742,157	$37,200	No	$296,600
23	CC	34318734	GOMEZ MILDER													X					25-14	18	$1,389,774	$222,400	EPS005	18	$1,389,774	$173,800	CCF14	18	$1,389,774	$55,600	14-23	18	$1,389,774	0.000%	$0	18	$1,389,774	$69,500	No	$521,300
24	CC	34571902	MUNERA JENNY									X									25-14	30	$2,783,088	$445,300	EPS005	30	$2,783,088	$347,900	CCF14	30	$2,783,088	$111,400	14-23	30	$2,783,088	2.436%	$67,800	30	$2,783,088	$139,200	No	$1,111,600
25	CC	1007292656	OROZCO ANA																		25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
26	CC	1002960806	RADA JUAN																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
27	CC	1061816187	SAMBONI LISBETH																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
Total			**Afiliados(24)**																				$91,163,722	$14,672,000			$91,163,722	$11,396,900			$91,163,722	$3,647,900			$91,163,722		$2,119,600		$91,163,722	$4,560,200		$36,396,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1583702423	9487817674	E	2025/07/16	2025/06/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,396,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				24	$14,672,000	$0	$0	$14,672,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$7,923,400	$0	$0	$7,923,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$6,748,600	$0	$0	$6,748,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,119,600	$0	$0	$2,119,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	24	$2,119,600	$0	$0	$2,119,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,647,900	$0	$0	$3,647,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	24	$3,647,900	$0	$0	$3,647,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	$11,396,900	$0	$0	$11,396,900
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$232,000	$0	$0	$232,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$610,700	$0	$0	$610,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$522,900	$0	$0	$522,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$4,840,300	$0	$0	$4,840,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$530,300	$0	$0	$530,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$1,715,200	$0	$0	$1,715,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$2,945,500	$0	$0	$2,945,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,735,700	$0	$0	$2,735,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$2,735,700	$0	$0	$2,735,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,824,500	$0	$0	$1,824,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$1,824,500	$0	$0	$1,824,500
TOTAL				24	$36,396,600	$0	$0	$36,396,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1663595239	9489737699	E	2025/08/20	2025/07/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,239,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (24 Afiliados)																							$90,597,025	$14,581,300			$90,597,025	$11,326,000			$90,597,025	$3,625,400			$90,597,025		$2,175,300		$90,597,025	$4,531,900		$36,239,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (17 Afiliados)																							$70,626,442	$11,385,800			$70,626,442	$8,829,300			$70,626,442	$2,826,000			$70,626,442		$1,688,800		$70,626,442	$3,532,700		$28,262,600
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (17 Afiliados)																							$70,626,442	$11,385,800			$70,626,442	$8,829,300			$70,626,442	$2,826,000			$70,626,442		$1,688,800		$70,626,442	$3,532,700		$28,262,600
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																		25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																		25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS010	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH									X									25-14	30	$2,783,088	$445,300	EPS037	30	$2,783,088	$347,900	CCF14	30	$2,783,088	$111,400	14-23	30	$2,783,088	2.436%	$67,800	30	$2,783,088	$139,200	No	$1,111,600
5	CC	1061700866	COLLAZOS YURI																		23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS037	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
6	CC	1193135288	CORDOBA YULIETH																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
7	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																		23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPSIC3	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
8	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																		25-14	30	$8,491,798	$1,443,700	EPS018	30	$8,491,798	$1,061,500	CCF14	30	$8,491,798	$339,700	14-23	30	$8,491,798	2.436%	$206,900	30	$8,491,798	$424,700	No	$3,476,500
9	CC	1107105358	LARA NATALIA																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
10	CC	1061815271	MENESES KEVIN																		23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
11	CC	1053001398	NAVARRO JUAN																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
12	CC	1002778607	PANTOJA DIANA																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
13	CC	1061771610	PEREA KAREN																		25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
14	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																		23030 1	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
15	CC	34373260	RODRIGUEZ YERLY																		25-14	30	$5,229,562	$836,800	EPS018	30	$5,229,562	$653,700	CCF14	30	$5,229,562	$209,200	14-23	30	$5,229,562	2.436%	$127,400	30	$5,229,562	$261,500	No	$2,088,600
16	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																		25-14	13	$804,004	$128,700	EPS037	13	$804,004	$100,600	CCF14	13	$804,004	$32,200	14-23	13	$804,004	2.436%	$19,600	13	$804,004	$40,300	No	$321,400
17	CC	76293793	SANCHEZ HERBY													X					25-14	17	$1,312,564	$210,100	EPS037	17	$1,312,564	$164,100	CCF14	17	$1,312,564	$52,600	14-23	17	$1,312,564	0.000%	$0	17	$1,312,564	$65,700	No	$492,500
18	CC	1061775851	VEGA CARLOS																		25-14	30	$4,241,609	$678,700	EPS041	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
Centro de Trabajo: LA VEGA (7 Afiliados)																							$19,970,583	$3,195,500			$19,970,583	$2,496,700			$19,970,583	$799,400			$19,970,583		$486,500		$19,970,583	$999,200		$7,977,300
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (7 Afiliados)																							$19,970,583	$3,195,500			$19,970,583	$2,496,700			$19,970,583	$799,400			$19,970,583		$486,500		$19,970,583	$999,200		$7,977,300
19	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
20	CC	25295919	BELTRAN AIDA																		23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
21	CC	34318734	GOMEZ MILDER																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
22	CC	34571902	MUNERA JENNY																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
23	CC	1007292656	OROZCO ANA																		25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
24	CC	1002960806	RADA JUAN																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
25	CC	1061816187	SAMBONI LISBETH																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
Total		**Afiliados(24)**																					$90,597,025	$14,581,300			$90,597,025	$11,326,000			$90,597,025	$3,625,400			$90,597,025		$2,175,300		$90,597,025	$4,531,900		$36,239,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1663595239	9489737699	E	2025/08/20	2025/07/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,239,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				24	$14,581,300	$0	$0	$14,581,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$7,832,700	$0	$0	$7,832,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$6,748,600	$0	$0	$6,748,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,175,300	$0	$0	$2,175,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	24	$2,175,300	$0	$0	$2,175,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,625,400	$0	$0	$3,625,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	24	$3,625,400	$0	$0	$3,625,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				24	$11,326,000	$0	$0	$11,326,000
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$232,000	$0	$0	$232,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$610,700	$0	$0	$610,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	$5,442,800	$0	$0	$5,442,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$530,300	$0	$0	$530,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$1,715,200	$0	$0	$1,715,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$2,795,000	$0	$0	$2,795,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,718,700	$0	$0	$2,718,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$2,718,700	$0	$0	$2,718,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,813,200	$0	$0	$1,813,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$1,813,200	$0	$0	$1,813,200
TOTAL				24	$36,239,900	$0	$0	$36,239,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1742980550	9491254789	E	2025/09/16	2025/09/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$37,571,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (27 Afiliados)																							**$93,849,147**	**$15,101,800**			**$93,849,147**	**$11,732,800**			**$93,849,147**	**$3,755,400**			**$93,849,147**		**$2,286,900**		**$93,849,147**	**$4,694,800**		**$37,571,700**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (20 Afiliados)																							**$77,643,268**	**$12,508,600**			**$77,643,268**	**$9,706,600**			**$77,643,268**	**$3,106,700**			**$77,643,268**		**$1,892,000**		**$77,643,268**	**$3,883,800**		**$31,097,700**
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (20 Afiliados)																							**$77,643,268**	**$12,508,600**			**$77,643,268**	**$9,706,600**			**$77,643,268**	**$3,106,700**			**$77,643,268**		**$1,892,000**		**$77,643,268**	**$3,883,800**		**$31,097,700**
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																		25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																		25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS010	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
5	CC	1061700866	COLLAZOS YURI																		23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS037	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
6	CC	1193135288	CORDOBA YULIETH																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
7	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																		23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPSIC3	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
8	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																		25-14	30	$8,491,798	$1,443,700	EPS018	30	$8,491,798	$1,061,500	CCF14	30	$8,491,798	$339,700	14-23	30	$8,491,798	2.436%	$206,900	30	$8,491,798	$424,700	No	$3,476,500
9	CC	1107105358	LARA NATALIA		X							X									23030 1	8	$2,579,520	$412,800	EPS037	8	$2,579,520	$322,500	CCF14	8	$2,579,520	$103,200	14-23	8	$2,579,520	2.436%	$62,900	8	$2,579,520	$129,000	No	$1,030,400
10	CC	1061815271	MENESES KEVIN																		23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
11	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA	X																	25-14	26	$3,625,271	$580,100	EPSIC3	26	$3,625,271	$453,200	CCF14	26	$3,625,271	$145,100	14-23	26	$3,625,271	2.436%	$88,400	26	$3,625,271	$181,400	No	$1,448,200
12	CC	1053001398	NAVARRO JUAN																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
13	CC	1002778607	PANTOJA DIANA																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
14	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO	X																	25-14	25	$3,534,675	$565,600	EPS005	25	$3,534,675	$441,900	CCF14	25	$3,534,675	$141,400	14-23	25	$3,534,675	2.436%	$86,200	25	$3,534,675	$176,800	No	$1,411,900
15	CC	1061771610	PEREA KAREN																		25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
16	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																		23030 1	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
17	CC	34373260	RODRIGUEZ YERLY																		25-14	30	$5,229,562	$836,800	EPS018	30	$5,229,562	$653,700	CCF14	30	$5,229,562	$209,200	14-23	30	$5,229,562	2.436%	$127,400	30	$5,229,562	$261,500	No	$2,088,600
18	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
19	CC	1061775851	VEGA CARLOS																		25-14	30	$4,241,609	$678,700	EPS041	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
20	CC	1059981473	VENTE DEISY	X																	23020 1	19	$2,649,237	$423,900	EPS037	19	$2,649,237	$331,200	CCF14	19	$2,649,237	$106,000	14-23	19	$2,649,237	2.436%	$64,600	19	$2,649,237	$132,500	No	$1,058,200
Centro de Trabajo: LA VEGA (7 Afiliados)																							**$16,205,879**	**$2,593,200**			**$16,205,879**	**$2,026,200**			**$16,205,879**	**$648,700**			**$16,205,879**		**$394,900**		**$16,205,879**	**$811,000**		**$6,474,000**
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (7 Afiliados)																							**$16,205,879**	**$2,593,200**			**$16,205,879**	**$2,026,200**			**$16,205,879**	**$648,700**			**$16,205,879**		**$394,900**		**$16,205,879**	**$811,000**		**$6,474,000**
21	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
22	CC	25295919	BELTRAN AIDA																		23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
23	CC	34318734	GOMEZ MILDER																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
24	CC	34571902	MUNERA JENNY																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
25	CC	1007292656	OROZCO ANA		X							X									25-14	8	$2,579,520	$412,800	EPS037	8	$2,579,520	$322,500	CCF14	8	$2,579,520	$103,200	14-23	8	$2,579,520	2.436%	$62,900	8	$2,579,520	$129,000	No	$1,030,400
26	CC	1002960806	RADA JUAN																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
27	CC	1061816187	SAMBONI LISBETH		X							X									23030 1	4	$2,021,786	$323,500	EPS037	4	$2,021,786	$252,800	CCF14	4	$2,021,786	$80,900	14-23	4	$2,021,786	2.436%	$49,300	4	$2,021,786	$101,200	No	$807,700
Total			**Afiliados(27)**																				$93,849,147	$15,101,800			$93,849,147	$11,732,800			$93,849,147	$3,755,400			$93,849,147		$2,286,900		$93,849,147	$4,694,800		$37,571,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1742980550	9491254789	E	2025/09/16	2025/09/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$37,571,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				27	$15,101,800	$0	$0	$15,101,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$8,531,600	$0	$0	$8,531,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$6,146,300	$0	$0	$6,146,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$423,900	$0	$0	$423,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,286,900	$0	$0	$2,286,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	27	$2,286,900	$0	$0	$2,286,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$3,755,400	$0	$0	$3,755,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	27	$3,755,400	$0	$0	$3,755,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$11,732,800	$0	$0	$11,732,800
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$685,200	$0	$0	$685,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$610,700	$0	$0	$610,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$4,954,500	$0	$0	$4,954,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$530,300	$0	$0	$530,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$1,715,200	$0	$0	$1,715,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$3,236,900	$0	$0	$3,236,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,816,400	$0	$0	$2,816,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	$2,816,400	$0	$0	$2,816,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,878,400	$0	$0	$1,878,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	$1,878,400	$0	$0	$1,878,400
TOTAL				27	$37,571,700	$0	$0	$37,571,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1810176212	9492600561	E	2025/10/17	2025/09/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,038,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (25 Afiliados)																							$90,011,794	$14,487,700			$90,011,794	$11,253,000			$90,011,794	$3,602,000			$90,011,794		$2,193,200		$90,011,794	$4,502,800		$36,038,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (20 Afiliados)																							$78,407,221	$12,630,800			$78,407,221	$9,802,100			$78,407,221	$3,137,400			$78,407,221		$1,910,500		$78,407,221	$3,922,000		$31,402,800
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (20 Afiliados)																							$78,407,221	$12,630,800			$78,407,221	$9,802,100			$78,407,221	$3,137,400			$78,407,221		$1,910,500		$78,407,221	$3,922,000		$31,402,800
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																		25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																		25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS010	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
5	CC	1061700866	COLLAZOS YURI																		23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS037	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
6	CC	1193135288	CORDOBA YULIETH		X							X									23030 1	2	$1,742,919	$278,900	EPS005	2	$1,742,919	$217,900	CCF14	2	$1,742,919	$69,800	14-23	2	$1,742,919	2.436%	$42,500	2	$1,742,919	$87,200	No	$696,300
7	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																		23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPSIC3	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
8	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																		25-14	30	$8,491,798	$1,443,700	EPS018	30	$8,491,798	$1,061,500	CCF14	30	$8,491,798	$339,700	14-23	30	$8,491,798	2.436%	$206,900	30	$8,491,798	$424,700	No	$3,476,500
9	CC	1061815271	MENESES KEVIN																		23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
10	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA																		25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPSIC3	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
11	CC	1053001398	NAVARRO JUAN																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
12	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE	X																	23030 1	28	$3,904,138	$624,700	ESSC62	28	$3,904,138	$488,100	CCF14	28	$3,904,138	$156,200	14-23	28	$3,904,138	2.436%	$95,200	28	$3,904,138	$195,300	No	$1,559,500
13	CC	1002778607	PANTOJA DIANA																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
14	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO																		25-14	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
15	CC	1061771610	PEREA KAREN																		25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
16	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																		23030 1	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
17	CC	34373260	RODRIGUEZ YERLY																		25-14	30	$5,229,562	$836,800	EPS018	30	$5,229,562	$653,700	CCF14	30	$5,229,562	$209,200	14-23	30	$5,229,562	2.436%	$127,400	30	$5,229,562	$261,500	No	$2,088,600
18	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
19	CC	1061775851	VEGA CARLOS		X							X									25-14	13	$3,322,594	$531,700	EPS041	13	$3,322,594	$415,400	CCF14	13	$3,322,594	$133,000	14-23	13	$3,322,594	2.436%	$81,000	13	$3,322,594	$166,200	No	$1,327,300
20	CC	1059981473	VENTE DEISY																		23020 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
Centro de Trabajo: LA VEGA (5 Afiliados)																							$11,604,573	$1,856,900			$11,604,573	$1,450,900			$11,604,573	$464,600			$11,604,573		$282,700		$11,604,573	$580,800		$4,635,900
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (5 Afiliados)																							$11,604,573	$1,856,900			$11,604,573	$1,450,900			$11,604,573	$464,600			$11,604,573		$282,700		$11,604,573	$580,800		$4,635,900
21	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
22	CC	25295919	BELTRAN AIDA																		23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
23	CC	34318734	GOMEZ MILDER																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
24	CC	34571902	MUNERA JENNY																		25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
25	CC	1002960806	RADA JUAN																		23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
Total			**Afiliados(25)**																				$90,011,794	$14,487,700			$90,011,794	$11,253,000			$90,011,794	$3,602,000			$90,011,794		$2,193,200		$90,011,794	$4,502,800		$36,038,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1810176212	9492600561	E	2025/10/17	2025/09/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,038,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				25	$14,487,700	$0	$0	$14,487,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$8,174,100	$0	$0	$8,174,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$5,644,300	$0	$0	$5,644,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$669,300	$0	$0	$669,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,193,200	$0	$0	$2,193,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	25	$2,193,200	$0	$0	$2,193,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$3,602,000	$0	$0	$3,602,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	25	$3,602,000	$0	$0	$3,602,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				25	$11,253,000	$0	$0	$11,253,000
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$754,900	$0	$0	$754,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$488,100	$0	$0	$488,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$610,700	$0	$0	$610,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,248,400	$0	$0	$4,248,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$415,400	$0	$0	$415,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$1,715,200	$0	$0	$1,715,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$3,020,300	$0	$0	$3,020,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,701,200	$0	$0	$2,701,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$2,701,200	$0	$0	$2,701,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,801,600	$0	$0	$1,801,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$1,801,600	$0	$0	$1,801,600
TOTAL				**25**	**$36,038,700**	**$0**	**$0**	**$36,038,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1886803627	9494107622	E	2025/11/20	2025/10/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$34,763,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (23 Afiliados)																								$87,055,495	$14,085,100			$87,055,495	$10,883,300			$85,225,148	$3,410,400			$87,055,495		$2,121,000		$85,225,148	$4,263,300		$34,763,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (18 Afiliados)																								$75,450,922	$12,228,200			$75,450,922	$9,432,400			$73,620,575	$2,945,800			$75,450,922		$1,838,300		$73,620,575	$3,682,500		$30,127,200
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (18 Afiliados)																								$75,450,922	$12,228,200			$75,450,922	$9,432,400			$73,620,575	$2,945,800			$75,450,922		$1,838,300		$73,620,575	$3,682,500		$30,127,200
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																			25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																			25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS010	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																			25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																			25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
5	CC	1061700866	COLLAZOS YURI																			23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS037	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
6	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																			23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPSIC3	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
7	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																			25-14	30	$8,491,798	$1,443,700	EPS018	30	$8,491,798	$1,061,500	CCF14	30	$8,491,798	$339,700	14-23	30	$8,491,798	2.436%	$206,900	30	$8,491,798	$424,700	No	$3,476,500
8	CC	1061815271	MENESES KEVIN																			23030 1	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
9	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA																			25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPSIC3	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
10	CC	1053001398	NAVARRO JUAN																			23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
11	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE																			23030 1	30	$4,183,005	$669,300	ESSC62	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
12	CC	1002778607	PANTOJA DIANA																			23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
13	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO																			25-14	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	2.436%	$103,400	30	$4,241,609	$212,200	No	$1,694,300
14	CC	1061771610	PEREA KAREN																			25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
15	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																			23030 1	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	2.436%	$119,000	30	$4,884,930	$244,300	No	$1,951,000
16	CC	34373260	RODRIGUEZ YERLY									X										25-14	30	$7,059,909	$1,200,200	EPS018	30	$7,059,909	$882,500	CCF14	30	$5,229,562	$209,200	14-23	30	$7,059,909	2.436%	$172,000	30	$5,229,562	$261,500	No	$2,725,400
17	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																			25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
18	CC	1059981473	VENTE DEISY																			23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
Centro de Trabajo: LA VEGA (5 Afiliados)																								$11,604,573	$1,856,900			$11,604,573	$1,450,900			$11,604,573	$464,600			$11,604,573		$282,700		$11,604,573	$580,800		$4,635,900
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (5 Afiliados)																								$11,604,573	$1,856,900			$11,604,573	$1,450,900			$11,604,573	$464,600			$11,604,573		$282,700		$11,604,573	$580,800		$4,635,900
19	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER																			25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
20	CC	25295919	BELTRAN AIDA																			23030 1	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
21	CC	34318734	GOMEZ MILDER																			25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
22	CC	34571902	MUNERA JENNY																			25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,855,392	$74,300	14-23	30	$1,855,392	2.436%	$45,200	30	$1,855,392	$92,900	No	$741,300
23	CC	1002960806	RADA JUAN																			23030 1	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	2.436%	$101,900	30	$4,183,005	$209,200	No	$1,670,700
Total			**Afiliados(23)**																					$87,055,495	$14,085,100			$87,055,495	$10,883,300			$85,225,148	$3,410,400			$87,055,495		$2,121,000		$85,225,148	$4,263,300		$34,763,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1886803627	9494107622	E	2025/11/20	2025/10/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$34,763,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				23	$14,085,100	$0	$0	$14,085,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$8,005,800	$0	$0	$8,005,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$6,079,300	$0	$0	$6,079,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$2,121,000	$0	$0	$2,121,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	23	$2,121,000	$0	$0	$2,121,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$3,410,400	$0	$0	$3,410,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	23	$3,410,400	$0	$0	$3,410,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				23	$10,883,300	$0	$0	$10,883,300
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$754,900	$0	$0	$754,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$522,900	$0	$0	$522,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$610,700	$0	$0	$610,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,248,400	$0	$0	$4,248,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$1,944,000	$0	$0	$1,944,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$2,802,400	$0	$0	$2,802,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$2,557,500	$0	$0	$2,557,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	23	$2,557,500	$0	$0	$2,557,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,705,800	$0	$0	$1,705,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	23	$1,705,800	$0	$0	$1,705,800
TOTAL				23	$34,763,100	$0	$0	$34,763,100

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 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1962547458	9495595924	E	2025/12/17	2025/11/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,761,300

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: LAVEGA (24 Afiliados)						$90,872,545	$14,625,800			$90,872,545	$11,360,500			$97,541,033	$3,903,400			$90,872,545	$1,991,800		$97,541,033	$4,879,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (19 Afiliados)						$78,712,993	$12,679,800			$78,712,993	$9,840,200			$82,804,727	$3,313,300			$78,712,993	$1,807,400		$82,804,727	$4,142,000
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (19 Afiliados)						$78,712,993	$12,679,800			$78,712,993	$9,840,200			$82,804,727	$3,313,300			$78,712,993	$1,807,400		$82,804,727	$4,142,000
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY	25-14	12	$1,953,972	$312,700	EPS037	12	$1,953,972	$244,300	CCF14	12	$4,572,413	$182,900	14-23	12	$1,953,972	$47,600	12	$4,572,413	$228,700
2	CC	27096859	ACOSTA NANCY	25-14	18	$3,142,129	$502,800	EPS037	18	$3,142,129	$392,800	CCF14	18	$3,142,129	$125,700	14-23	18	$3,142,129	$0	18	$3,142,129	$157,200
3	CC	4695646	ANACONA ADELMO	25-14	30	$4,884,930	$781,600	EPS010	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	$119,000	30	$4,884,930	$244,300
4	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ	25-14	30	$2,783,088	$445,300	EPS037	30	$2,783,088	$347,900	CCF14	30	$2,875,546	$115,100	14-23	30	$2,783,088	$67,800	30	$2,875,546	$143,900
5	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH	25-14	18	$1,390,724	$222,600	EPS037	18	$1,390,724	$173,900	CCF14	18	$1,390,724	$55,700	14-23	18	$1,390,724	$0	18	$1,390,724	$69,700
6	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH	25-14	12	$742,157	$118,800	EPS037	12	$742,157	$92,800	CCF14	12	$1,938,076	$77,600	14-23	12	$742,157	$18,100	12	$1,938,076	$97,000
7	CC	1061700866	COLLAZOS YURI	230301	30	$4,241,609	$678,700	EPS037	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	$103,400	30	$4,241,609	$212,200
8	CC	1065096021	GUZMAN CESAR	230301	30	$1,855,392	$296,900	EPSIC3	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,947,850	$78,000	14-23	30	$1,855,392	$45,200	30	$1,947,850	$97,500
9	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN	25-14	30	$8,491,798	$1,443,700	EPS018	30	$8,491,798	$1,061,500	CCF14	30	$8,491,798	$339,700	14-23	30	$8,491,798	$206,900	30	$8,491,798	$424,700
10	CC	1061815271	MENESES KEVIN	230301	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	$103,400	30	$4,241,609	$212,200
11	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA	25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPSIC3	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	$101,900	30	$4,183,005	$209,200
12	CC	1053001398	NAVARRO JUAN	230301	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	$101,900	30	$4,183,005	$209,200
13	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE	230301	30	$4,183,005	$669,300	ESSC62	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	$101,900	30	$4,183,005	$209,200
14	CC	1002778607	PANTOJA DIANA	230301	30	$4,183,005	$669,300	EPS005	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	$101,900	30	$4,183,005	$209,200
15	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO	25-14	30	$4,241,609	$678,700	EPS005	30	$4,241,609	$530,300	CCF14	30	$4,241,609	$169,700	14-23	30	$4,241,609	$103,400	30	$4,241,609	$212,200
16	CC	1059992891	PEÑA DIEGO	230301	26	$3,676,062	$588,200	ESSC62	26	$3,676,062	$459,600	CCF14	26	$3,676,062	$147,100	14-23	26	$3,676,062	$89,600	26	$3,676,062	$183,900
17	CC	1061771610	PEREA KAREN	25-14	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	$101,900	30	$4,183,005	$209,200
18	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO	230301	30	$4,884,930	$781,600	EPS037	30	$4,884,930	$610,700	CCF14	30	$4,884,930	$195,400	14-23	30	$4,884,930	$119,000	30	$4,884,930	$244,300
19	CC	34373260	RODRIGUEZ YERLY	25-14	30	$5,229,562	$836,800	EPS018	30	$5,229,562	$653,700	CCF14	30	$5,229,562	$209,200	14-23	30	$5,229,562	$127,400	30	$5,229,562	$261,500
20	CC	76293793	SANCHEZ HERBY	25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,947,850	$78,000	14-23	30	$1,855,392	$45,200	30	$1,947,850	$97,500
21	CC	1059981473	VENTE DEISY	230301	30	$4,183,005	$669,300	EPS037	30	$4,183,005	$522,900	CCF14	30	$4,183,005	$167,400	14-23	30	$4,183,005	$101,900	30	$4,183,005	$209,200
Centro de Trabajo: LA VEGA (5 Afiliados)						$12,159,552	$1,946,000			$12,159,552	$1,520,300			$14,736,306	$590,100			$12,159,552	$184,400		$14,736,306	$737,800
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (5 Afiliados)						$12,159,552	$1,946,000			$12,159,552	$1,520,300			$14,736,306	$590,100			$12,159,552	$184,400		$14,736,306	$737,800
22	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER	25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS037	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,947,850	$78,000	14-23	30	$1,855,392	$45,200	30	$1,947,850	$97,500
23	CC	25295919	BELTRAN AIDA	230301	12	$742,157	$118,800	EPS005	12	$742,157	$92,800	CCF14	12	$1,938,076	$77,600	14-23	12	$742,157	$18,100	12	$1,938,076	$97,000
24	CC	25295919	BELTRAN AIDA	230301	18	$1,390,724	$222,600	EPS005	18	$1,390,724	$173,900	CCF14	18	$1,390,724	$55,700	14-23	18	$1,390,724	$0	18	$1,390,724	$69,700
25	CC	34318734	GOMEZ MILDER	25-14	30	$1,855,392	$296,900	EPS005	30	$1,855,392	$232,000	CCF14	30	$1,947,850	$78,000	14-23	30	$1,855,392	$45,200	30	$1,947,850	$97,500
26	CC	34571902	MUNERA JENNY	25-14	12	$742,157	$118,800	EPS005	12	$742,157	$92,800	CCF14	12	$1,938,076	$77,600	14-23	12	$742,157	$18,100	12	$1,938,076	$97,000
27	CC	34571902	MUNERA JENNY	25-14	18	$1,390,724	$222,600	EPS005	18	$1,390,724	$173,900	CCF14	18	$1,390,724	$55,700	14-23	18	$1,390,724	$0	18	$1,390,724	$69,700
28	CC	1002960806	RADA JUAN	230301	13	$1,812,636	$290,100	EPS005	13	$1,812,636	$226,600	CCF14	13	$1,812,636	$72,600	14-23	13	$1,812,636	$0	13	$1,812,636	$90,700
29	CC	1002960806	RADA JUAN	230301	17	$2,370,370	$379,300	EPS005	17	$2,370,370	$296,300	CCF14	17	$2,370,370	$94,900	14-23	17	$2,370,370	$57,800	17	$2,370,370	$118,700
Total			**Afiliados(24)**			$90,872,545	$14,625,800			$90,872,545	$11,360,500			$97,541,033	$3,903,400			$90,872,545	$1,991,800		$97,541,033	$4,879,800

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 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1962547458	9495595924	E	2025/12/17	2025/11/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,761,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				24	$14,625,800	$0	$0	$14,625,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$7,913,700	$0	$0	$7,913,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$6,712,100	$0	$0	$6,712,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,991,800	$0	$0	$1,991,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	24	$1,991,800	$0	$0	$1,991,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,903,400	$0	$0	$3,903,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	24	$3,903,400	$0	$0	$3,903,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				24	$11,360,500	$0	$0	$11,360,500
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$754,900	$0	$0	$754,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$982,500	$0	$0	$982,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$610,700	$0	$0	$610,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,425,400	$0	$0	$4,425,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$1,715,200	$0	$0	$1,715,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$2,871,800	$0	$0	$2,871,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,927,500	$0	$0	$2,927,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$2,927,500	$0	$0	$2,927,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,952,300	$0	$0	$1,952,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$1,952,300	$0	$0	$1,952,300
TOTAL				24	$36,761,300	$0	$0	$36,761,300