Popayán, 29 de diciembre de 2025

Doctor:

JOSE NELSON ARBELAEZ LOZADA
Tesorero General del Departamento Gobernación del Cauca

ASUNTO. Solicitud pago de la segunda y tercera desembolso del Contrato Interadministrativo **Nº 1206-2025 Y OTROSI Nº1**.

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisor del contrato Interadministrativo Nº 1206-2025 Y OTROSI Nº1 con numero de proceso DC-SSC-CDCO-007-2025, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites para la segunda y tercera del contrato Nº 1206-2025 y OTROSI Nº1 de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 ESE**, por la suma de **SESENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/CTE ($60.382.461),** lo anterior de conformidad a lo establecido en la CLAUSULA CUARTA FORMA DE PAGO del contrato en mención.

Atentamente.



YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL
Profesional Universitario -SSDC

GOBERNACIÓN DEL CAUCA

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA

VALOR A PAGAR LA SEGUNDA Y TERCERA ACTA DEL CONTRATO 1206 -2025 OTROSI Nº1 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 ESE- POR CADA FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN CIRCULAR 001 DEL 20 DE ENERO DE 2015

No. RP	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	No. CONTRATO	NOMBRE	CLASIFICADORES	VALOR DEL CONTRATO SEGÚN RP No. 2282 No 7469	VALOR AUTORIZADO A PAGAR LA SEGUNDA Y TERCERA
2282	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.01.01.2.3.2. 02.02.09 - 32	SGP - SALUD PUBLICA	1206-2025 OTROSI Nº1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 ESE	01905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.85	$ 10.000.000	$ 2.000.000
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09 - 32				01905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107	$ 33.000.000	$ 9.600.000
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09 - 32				01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107	$ 416.728.800	$ 48.782.461
	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	$ 55.671.200	
7469	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09 - 32	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES			01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107	$ 37.851.000	
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09 - 320				01905050-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-00-19.02.107	$ 39.849.000	
					01905054-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-00-19.02.107	$ 110.000.000	
					01905027-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-00-19.02.107	$ 70.000.000	
TOTAL						**$ 773.100.000**	**$ 60.382.461**

YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL
Profesional Universitario-SSDC

					PERIODO DEL INFORME		
TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	DESDE	HASTA	
PARCIAL		FINAL	X	1206-2025 OTRO SI No 01	16/09/2025	30/11/2025	
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CDCO-007-2025			
CONTRATANTE				GOBERNACION DEL CAUCA / SECRETARIA DE SALUD			
CONTRATISTA				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 ESE			
No. DE IDENTIFICACION				900.146.010-6			
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO				3183057092			
CDP No.				2002 04 febrero 2025 - 4816 11 julio 2025	CRP No.	2282 24 febrero 2025 – 7469 5 agosto 2025	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				01905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.85 10.000.000,00 01905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 33.000.000,00 01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 416.728.800,00 01905031-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 55.671.200,00 01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 37.851.000,00 01905054-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-0-0-19.02.107 110.000.000,00 01905050-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-0-0-19.02.107 39.849.000,00 01905027-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-0-0-19.02.107 70.000.000,00			
NUMERO DE PAGO				DOS,TRECE (02-03)			
VALOR A PAGAR				SESENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 60.382.461)			
BALANCE FINANCIERO							
VALOR DEL CONTRATO				SETECIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE.	$ 773.100.000		
VALOR EJECUTADO				TRECIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTI DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE.	$369.622.461		

SALDO POR EJECUTAR	CUATROCIENTOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE		**$403.477.539**	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	JUNIO 33838525 JULIO 34221790 AGOSTO 34511136 SEPT 34868365 OCTUBRE 5159582 NOVIEM 35504879	**TOTAL, PAGADO**	JUNIO $12.702.100 JULIO $13.323.500 AGOSTO $14.068.200 SEPTIEMBRE $12.838.500 OCTUBRE $13.141.400 NOVIEMBRE $13.105.200

OBJETO DEL CONTRATO

"FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS (7) (5.127)"

JUSTIFICACION Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

No	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	CANT	REALIZADAS	% EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
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	**1.** 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //activ ya evaludada % de cumplimiento al 100%
		2. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //activ ya evaludada % de cumplimiento al 100%

			3. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //activ ya evaludada % de cumplimiento al 100%

		4. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //activ ya evaludada % de cumplimiento al 100%
		5. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //activ ya evaludada % de cumplimiento al 100%
		6. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //activ ya evaludada % de cumplimiento al 100%
			6	**6**	100,0%	

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	**1.**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	100,0%	*(Revison 21 Agosto 2025) Falta Informe Analisis (Cuanti cualitativo) de los avances de las actividades ejecutadas en los primeros 4 meses
		2. 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	0,60	60,0%	*(Revison 23 Octubre 2025) Vacio// Programado para el mes de Noviembre de 2025
		3. 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	0,40	40,0%	*(Revison 23 Octubre 2025) Vacio// Programado para el mes de Noviembre de 2025
		4. 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	0,40	40,0%	*(Revison 23 Octubre 2025) Vacio// Programado para el mes de Noviembre de 2025
		5. Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	1	0	0,0%	*(Revison 23 Octubre 2025) Vacio// Programado para el mes de Noviembre de 2025
TOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			5	2,40	30,0%	
3	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	**1.** 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	100,0%	(21 Agosto 2025) ok

		2. 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	0,0%	*(Revison 23 Octubre 2025) Vacio//
		3. 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	0,3	30,0%	NO hay Ningun soporte en el Drive de esta activiad // Tampoco fisicos
		4. 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	0,0%	
		5. 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	0,0%	
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES			5	1,3	26,0%	

	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.	**1.** 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	100,0%	(21 Agosto 2025) ok	
			2. 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	70,0%	*(Revison 23 Octubre 2025) // Presenta soportes I.E TIMBA (Sede San Francisco) 1 Agosto de 2025 : Listado de asistencia en fisico y la msimas en PDF de actividddes de desparasitacion de la # 28 estudiantes- Vacunaccion # 13) * Aporta Dientograma #17- Tamizaje Visual # 16 - . PENDIENTE : Pasar listado de asistencia a Excel *En excel registro de vacunas para identifificar que tipo de biologico aplicaron *Soportes de activ educativa en derechos sex reprod ayudas educativas ??? Segun Informe (Hay barreras en la Vacunacion.. Falta soportes de desistimiento)	

		3. 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	100,0%	
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO		**3**	**2,70**	**90,0%**	

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	**1.** 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	100,0%	(21 Agosto 2025) P/ complementar Informe cualitativo al ya presentado de forma cuantitativo.
		2. 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	0,80	80,0%	*(Revison 23 Octubre 2025) // Presenta soportes (IE Munchique secundaria) de 2025: Listado de asistencia en fisico y la msimas en PDF de actividddes de desparasitacion de la # 54 estudiantes- Tamizaje Visual y Respiratoerio # 18) *generacion mas sonrriente (Aplicacion de fluor #17- . PENDIENTE : Pasar a Excel Listados de asitencia de las actividades en Salud relizados en cada jornnada de salud , *Firmar las valoiraciones de aghdeza visual (Profesional. Segun Informe (Hay barreras en la Vacunacion.. Falta soportes de desistimiento) -
		3. 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	1	0	0,0%	

		✔ 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.				
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			**3**	**1,80**	**60,0%**	
6	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	**1.** 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	0,80	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //PENDIENTE: Imprimir todos los soportes que corresponden al producto y anexarlos a la carpeta de la actividad debidamente marcado y foliado. Verificar lo fisico.

		2. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Se solicita imprimir el informe en formatos establecidos por la SSDC y anexarlo a la carpeta debidadmente marcada y foliada. Verificar lo fisico
		3. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //Se solicita realizar la impresión de documento en formatos establecidos por la SSDC y anexarlo a la carpeta debidamente marcada y foliada. Verificar lo fisico
		4. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // SUGERENCIAS: Las actas deben contener listado de asistencia y registro fotográfico, tener en cuenta que el cronograma discrimina cada una de las redes con diferentes temas de capacitación y así se debe soportar. Verificar lo fisico
		5. 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	0,80	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // En ejecucion
		6. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // PENDIENTE: Organizar tamaño y letra del documento organizar listados de asistencias adjuntos y registro fotográfico de cada uno de los encuentros. Tener en cuenta que se debe soportar cada una de las intervenciones de cada estudiante con los formatos establecidos por la estrategia. Verificar lo fisico

		7. 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // En ejecucion
		8. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // En ejecucion
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR			**10**	**8**	**76,0%**	
7	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para	**1.** 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	0,8	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025): Ajustar el informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024. Se evidencia acta del 24/04/2025 en la IE Munchique, listado de asistencia y registro fotográfico. Se solicita imprimir informe y acta. Verificar lo físico

	la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	**2.** 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	0,8	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia plan de acción de la estrategia 4x4.	
		3. 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	0,8	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025): Se evidencia informe de ejecución de la estrategia habilidades para la vida con las intervenciones realizadas en el colegio Munchique (Corregir acta - refieren a la IE Mindala) PENDIENTE: Anexar el avance de la estrategia 4x4.	

		4. 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	0,8	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025): Se evidencia documento en Word de informe del sexto mes de ejecución donde se evidencia los encuentros realizados el 18/septiembre no se adjunta registro fotográfico del encuentro del 4 de septiembre. Además no se evidencia acciones de avances de la estrategia 4x4. PENDIENTE Anexar registro del encuentro del 4 de septiembre e incluir el avance de la estrategia 4x4 ya que no se relaciona en el informe.
		5. 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	0,8	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // En ejecucion
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA			**5**	**4,0**	**80,0%**	

8	2	**1.** 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision	
		2. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision	

		3. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
TOTAL JORNADAS DE SALUD			**3**	**1,0**	**33,3%**	

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).	**1.** 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	0,5	50,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
		2. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
		3. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
		4. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
TOTAL DIFUSION			**4**	**0,50**	**50,0%**	

	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.	**1.** 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	0,5	50,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
			2. 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	0,50	50,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision

		3. 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	1,00	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
TOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			**3**	**2,0**	**66,7%**	
11	**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	**1.** 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) Verificar: En fisico.
		2. 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	0,50	50,0%	Revision (23 Octubre de 2025) Se evididencia informe de avance, pendiente anexar encuentro del 19 de junio de 2025 asi como registro fotografico. Pendiente anexar formato para hacer caminos que debe ir diligenciado por cada grupo. Tener en cuenta tener los soportes en fisico y en digital para la revision final. No se realizaron las sugerencias realizadas el 15 de septiembre. VERIFICAR EN FISICO

		3. 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) No se evidencia informe
		4. 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // No se evidencia informe
		5. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // No se evidencia informe
		6. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	1	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) En ejecucion
TOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN			**6**	**2,50**	**41,7%**	
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"	**1.** 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) Validada

		2. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) Se evidencia acto de administrativo Decreto 200.01.004.02-041 de 2025 (17 de mayo de 2025) de la Alcaldia Municipal de Buenos Aires PENDIENTE NO SE EVIDENCIA LA INCLUSION DE LA RUTA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA) NO SE ENVIDENCIA ACTA DEL ENCUENTRO DE DIALOGO DE SABERES. NO SE EVIDENCIA EL PLAN DE TRABAJO
		3. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //NO SE EVIDENCIA AVANCE DESDE LA ULTIMA REVISION
		4. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //NO SE EVIDENCIA AVANCE DESDE LA ULTIMA REVISION

		5. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) //EN EJECUCION
TOTAL CONFORMACION Y/O FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS			**5**	**1**	**20,0%**	
13	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	**1.** 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) NO SE EVIDENCIA AVANCE
		2. 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) NO SE EVIDENCIA AVANCE
		3. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) NO SE EVIDENCIA AVANCE
		4. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) NO SE EVIDENCIA AVANCE
TOTAL ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			**4**	**0**	**0,0%**	

14	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 El informe debe contener: 1.Informe, 2. Actas, 3. Plan de acción, 4. Convocatoria, 5. Listado de asistencia, 6. Registro fotográfico.	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
		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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
		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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
15	Diseño y difusión de una estrategia de información en salud para la promoción de la salud y prevención e identificación temprana de los cánceres priorizados en el Dpto. del Cauca departamento del Cauca, con enfoque étnico y diferencial	1. Informe que contenga diseño y difusión de piezas de comunicación para el fortalecimiento de acciones de información en salud frente a la prevención de cáncer de piel	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
		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. 2. Diseño e impresión de la ruta de detección temprana del cáncer de colon y recto (entregables 100)	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
TOTAL EDUCACIÓN PARA LA SALUD PREVENCIÓN CANCER			**5**	**0**	**0,0%**	
16	Realizar en el Departamento un proceso de Educación y comunicación para la salud basado en la estrategia MhGAP	Informe de organizacion de las jornadas de Educación y comunicación para la salud basado en la estrategia MhGAP, que incluya: Acta de reunion con actores institicionales (Departamento y MSPS) para definir agendas a programar y la articulación para el desarrollo de capacidades planeado	2	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): S no se evidencia ejecución. Se menciona por parte de la referente que está programada para el mes de noviembre.
		Un informe descriptivo de la ejecución del proceso de educación y comunicación para la salud basado en la estrategia MhGAP de acuerdo con la metodología y cronograma acordados, adjuntar listados de asistencia consolidados en fisico y digitado en excel y registro fotográfico.	2	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): no se evidencia ejecución. Se menciona por parte de la referente que está programada para el mes de noviembre.
		Informe detallado de la logistica utilizada para la realizacion de las jornadas que evidencie la gestion para el acompañamiento de los formadores por parte del MSPS, entrega de los certificados a los participantes, entrega de las memorias de la jornada y el material didactico previamente acordado con la SDSC	2	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): no se evidencia ejecución. Se menciona por parte de la referente que está programada para el mes de noviembre.
PROCESOS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD BASADO EN LA ESTRATEGIA MHGAP			**6**	**0**	**0,0%**	

17	Realizar una estrategia de identificación de personas con trastornos de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia en los diferentes entornos; y una estrategia de sensibilización y capacitación en salud mental para los cuidadores, familias y líderes comunitarios en el o los Municipio en el que se aplicará la estrategi	1. Informe con listado de mínimo 10 personas identificadas con algún tipo de trastorno de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia, que incluya la base de datos, formato de seguimiento de casos identificados.	6	6	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia informe pero se solicita cargar una base de datos donde se especifiquen los datos de la población caracterizada y listados de asistencia.
		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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia informe pero se solicita explicar a quien se realizó la visita, cuál fue el plan básico de atención por usuario, agregar también la base de datos y los listados de asistencia
		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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): no se evidencia ejecución. Se menciona por parte de la referente que está programada para el mes de noviembre.
		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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): no se evidencia ejecución. Se menciona por parte de la referente que está programada para el mes de noviembre.
TOTAL RBC SALUD MENTAL			**11**	**9**	**81,8%**	
18	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, IVE, seguimiento del puerperio y el recien nacido . 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. Spots para radio (incluir dos versiones: versión corta con duración de 20 segundos y la versión larga de mínimo 1 minuto), por cada uno de los temas relacionados con la RIAMP (Atencion preconcepcional, control prenatal, signos de alarma, parto institucional, IVE, seguimiento del puerperio y el recien nacido). Formato de salida: mp3, 5 copias en disco de datos y 2 copias en WAV codificado para reproductores estándar. 2. Tres Clip de video de 35seg. HDTV 1080p, relación de aspecto 16:9. Formato de salida estándar (mp4, wmv) y codificación para DVD players.	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): no se evidencia ejecución. Se menciona por parte de la referente que está programada para el mes de noviembre.
		Informe que contenga la difusion del material realizado en los diferentes medios de comunicacion regionales concertados previamente con la coordinadora de salud sexual y reproductiva (se debe desarrollar durante toda la vigencia contractual minimo 6 difusiones por semana)	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): no se evidencia ejecución. Se menciona por parte de la referente que está programada para el mes de noviembre.

		Informe que contenga los detalles del desarrollo de capacidades dirigidos a personal de salud de las IPS en acciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal. que incluya salón, y logística para 60 personas (AM-PM). Sistematización y entrega de memorias del evento *Convocatoria *Listado de asistencia *Registro fotográfico	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): no se evidencia ejecución. Se menciona por parte de la referente que está programada para el mes de noviembre.
TOTAL RIAMP			**3**	**0**	**0,0%**	
19	Desarrollar un proceso de educación para la salud orientado a promover la implementación de la ruta de atención integral en salud para los niños y niñas y la identificación temprana de signos de alarma de Infección Respiratoria Aguda y la Enfermedad Diarreica Aguda con madres comunitarias y hogares FAMI en los 42 municipios de conformidad con los lineanamientos del programa nacional para la prevención, manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda para que sean replicadores entre los padres de Familia de los tres mensajes claves para la prevención de la morbilidad y mortalidad por IRA -EDA en los niños y niñas menores de 5 años: como evitar que el niño se enferme, como cuidar al niño cuando esta enfermo y cuando llevar el	Plan de encuentro pedagógico de tres (3) horas presenciales mínimo dirigido agentes comunitarios en salud (Madres comunitarias ICBF :FAMI, Sustitutas y Jardines) en los municipios asignados , de conformidad con los lienamientos del Ministerio de Salud y de la Protección Social "Guía operativa para desarrollo de la estrategia comunitaria Programa para la prevención,manejo y control de la Infección Respiratoria Aguda- IRA, en niños y niñas menores de cinco años", validado por el profesional universitario referente de PIIA.	1	1	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
		Informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo del encuentro pedagógico en cada municipio que contenga: registro fotografico , evaluación de conocimientos con su analisis de resultados pretest y postest, listado de asistencia de los agentes comunitarios que participaron del evento.	6	6	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
		Acta de entrega de material a cada agente comunitario del material de apoyo suministrado por la Secretaria de Salud Departamental para la difusión de los mensajes claves para la prevención de IRA/EDA de conformidad con los lineamientos del Programa Nacional de EDA/IRA	6	6	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
		Documento que contenga el mapeo de Agentes comunitario en salud : Madres comunitarias ICBF (FAMI, Sustitutas y Jardines) de cada uno de los municipios asignados que contenga directorio teléfonico, localización en el municipio, nombre de la organización comunitaria que representa, validado por profesional universitario de PIIA	6	6	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.

	niño al médico.					
20	Desarrollar espacios de articulación , en el marco de Ruta de Atención integral en Salud para la primera infancia, infancia y 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 para disminuir la morbimortalidad por IRA-EDA en los niños menores de 5 años y demás enfermedades prevalentes de la infancia, asi como el monitoreo al cumplimiento del plan de acción.	Acto administrativo de convocatoria a los actores para desarrollar mesa técnica intersectorial para el desarrollo de capacidades para fortalecer y articular acciones 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
		Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad que contenga: registro fotografico de cada una de las actividades desarrolladas, y registros de asistencia de cada uno de los participantes.	1	1	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
		Informe del plan de logistica para el desarrollo del evento de entrega de materiales e insumos para el desarrollo de la actividad.	1	1	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
21	Desarrollar estrategias de información en salud para la difusión de los 3 mensajes clave sobre prevención, manejo y control	Acta de reunión donde se evidencia la concertación de las estratetgias de comunicación para la difusión de los 3 mensajes claves sobre obre prevención, manejo y control de Infección Resporatoria Agua y la Enfermedad Diarreica Aguda en coordinación con el equipo Primera infancia, infancia y adolescencia de la Secretaria de Salud del Cauca de acuerdo a los resultados obtenidos de los dialogos de saberes para la ruta de prevención, mananejo y control de la IRA/EDA.	1	1	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.

	de Infección Resporatoria Agua y la Enfermedad Diarreica Aguda en coordinación con el equipo Primera infancia, infancia y adolescencia de la Secretaria de Salud del Cauca de acuerdo a los resultados obtenidos de los dialogos de saberes para la ruta de prevención, mananejo y control de la IRA que incluya su diseño, diagramación e impresión del material educativo .	Acta de entrega de las piezas de comunicación aprobadas por el equipo de Primera infancia, infancia y adolescencia en cuanto a su contenido técnico y aprobadas por el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión de la salud pública en lo relacionado con los aspectos	1	1	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
TOTAL PRIMERA INFANCIA, PRIMERA INFANCIA Y ADOLESCENCIA			**24**	**24**	100,0%	
22	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	Informe que contenga plan de acción para la difusión de piezas de comunicación para el fortalecimiento de las acciones de salud	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
		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.	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
		Certificados de difusión de material que incluya el medio contratado, periodicidad de difusión y el tiempo total de ejecución.	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): se evidencia la respectiva ejecución conforme a lo solicitado.
TOTAL GESTION FORTALECIMIENTO DE ACCIONES EN SALUD			3	0	0,0%	
TOTAL PIC MUNICIPIO DE BUENOS AIRES			114	66	57,7%	

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	CANT	REALIZADAS	% EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
23	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones	**1.** 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	100,0%	Aporta Mapa de actores institucinales en formato de la SDSC / tiene enviado a supervisor (Extemp)

	comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	**2.** 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	100,0%	Aporta Mapa de actores institucinales en formato de la SDSC / tiene enviado a supervisor (Extemp)
		3. 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	100,0%	Adjunta Informe d e articulacion con actores (Firmas y evidencia fotografica) en el mismo informe

		4. 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	100,0%	Adjunta Informe d e articulacion con actores (Firmas y evidencia fotografica) en el mismo informe
		5. 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	100,0%	Presenta acta de poceso de validacion + Registro (Firmas y Fotografico)
		6. 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	100,0%	Presenta informe, donde se habla de seguimiento a planes individuales, familiares y del entorno (2023, 2024)// Presenta la B.D de caracterizacion donde identifican Planes (Familiares, individuales) // las alerttas del entorno las trabajan con la comunidad.
TOTAL PLANEACION			**6**	**6**		

24	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	**1.** 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	100,0%	Presenta informe el mismo informe (Suarez / Buenos Aires)
		2. 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	0,0%	
		3. 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	0,0%	
		4. 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	0,0%	
		5. Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	1	0	0,0%	
TOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			**5**	1	**10%**	
25	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	**1.** 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	100,0%	Presenta informe el mismo informe (Suarez / Buenos Aires)

		2. 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	0,0%	
		3. 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	0,0%	
		4. 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	0,0%	
		5. 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	0,0%	

	TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES		**5**	**1**	**20%**	
26	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.	**1.** 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	0,70	70,0%	Presenta soportes De assitencia/// Dientograma // (Yolombo y la Toma) // Mindala (" 3 sedes) // Peneitne escanear y cargar al drive
		2. 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	0,70	70,0%	

		3. 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	0,30	30,0%	
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO			**3**	**1,70**	**57%**	

	27	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	**1.** 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	100,0%	15 Sep 2025 Presenta soportes De asitencia en fisico /// Dientograma // Corregimiento Asnazu (Microterritorio) y en la sede (I.E Asnasu, Niña Maria. Sede Agrcola y Portugal)// Peneitne escanear y cargar al drive	
			2. 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	0,70	70,0%		

		3. 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	0,0%	
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO		**3**	**1,70**	**57%**	

	28	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	**1.** 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	0,50	50,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
			2. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
			3. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
			4. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision

			5. 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	0,80	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
			6. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
			7. 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
			8. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	1	0	0,0%	
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				**10**	**7**	**73,0%**	
29	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el		**1.** 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	0,50	50,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision

	desarrollo de capacidades en habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	**2.** 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
		3. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision

		4. 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	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
		5. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025) // Sin avance con relacion a la ultima revision
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA			**5**	**3,30**	**66,0%**	

30	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	**1.** 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	0,5	50	**Revision (23 Octubre de 2025): Entrega**:Informe al tercer mes de ejecución que contiene 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, incluye tamizaje riesgo metabólico,tamizaje visual, tamisaje respiratorio,educación y estilos de vida saludable, desparacitación. **Pendiente:**Escanear y cargar listadas de asistencia: Tamizaje riesgo metabólico, tamizaje visual, tamizaje respiratorio, tamizajes de riesgo cardiovascular, educación y estilos de vida saludable, desparasitación, salud bucal dientograma y SGMS. Salud bucal: no se realizó de una manera correcta ya que en el listado de asistencia se evidencian adultos y la estrategia Soy generación más sonriente, se realizan en cursos de vida: primera infancia, infancia y adolescencia (1-17 años).
		2. 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	0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se carga al drive lo correspondiente.
		3. 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:	1	0	0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se carga al drive lo correspondiente.

		✔ 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.				
TOTAL JORNADAS DE SALUD			**3**	**0,5**	**17%**	

31	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).	**1.** 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	0,50	50	**Revision (23 Octubre de 2025): ENTREGA:** informe que contiene 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: **PENDIENTE:** Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor.
		2. 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	0	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
		3. 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	0	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
		4. 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	0	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
TOTAL DIFUSION			**4**	**0,5**	**13%**	

	32	Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del microterritorio.	**1.** 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	1,0	100	**Revision (23 Octubre de 2025): Entrega:** informe que contiene el Plan de Acción para la creación 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) , acta convocatoria,Planeación de intervención que incluye actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad,plan de acción grupos regulares,plan de trabajo por cada sesión. **pendiente:**Producto 1: Listado de asistencia de la convocatoria y de actores de salud. Cronograma. Producto 2,3 y 4 no se evidencias documentos en el drive.
			2. 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	0,50	50	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.

		3. 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	0,50	50	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencia los soportes de esta actividad en el drive.
TOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			**3**	**2,00**	0	
33	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	**1.** 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencian ajustes realizados en la revision anterior
		2. 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	0,80	80,0%	Revision (23 Octubre de 2025): No se evidencian ajustes realizados en la revision anterior

		3. 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
		4. 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
		5. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
		6. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): EN EJECUCION
TOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN			**6**	**1,80**	**30,0%**	

34	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"	**1.** 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
		2. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
		3. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE

		4. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
		5. 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	100,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
TOTAL CONFORMACION Y/O FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS			**5**	**2**	**40%**	
35	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	**1.** 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
		2. 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	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE

		3. 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	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
		4. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	1	0	0,0%	Revision (23 Octubre de 2025): NO SE EVIDENCIA AVANCE
TOTAL ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			**4**	**0**	**0%**	
TOTAL PIC MUNICIPIO DE SUAREZ			**62**	**28**	**45%**	
TOTAL PIC MUNICIPIO DE BUENOS AIRES			**114**	**28**	**25%**	
TOTAL PIC ESE NORTE 1			**176**	**57**	**32,2%**	

OTRO SI No.1

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	CANT	REALIZADAS	% EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
36	Desarrollar en el marco del Programa Nacional para la Prevención , el manejo y control de la infección respiratoria aguda y la ruta de atención integral en una estrategia de educación y comunicación para la salud para fortalecer capacidades para disminuir la morbimortalidad infantil.	1. Informe que contenga la planeación de encuentro regional para el fortalecimiento de los mensajes tres mensajes clave para prevenir, manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguada en niñas y niños menores de cinco años con el proposito de posicionar tres mensajes clave sobre mediante procesos participativos, herramientas culturalmente pertinentes y espacios que fortalezcan la atención integral en la primera infancia.	1	1,00	100%	Revision 12 Dic 2025: Actividad Validad por la jeffe Yenny Diaz
		2. Informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo del encuentro regional para el fortalecimiento de tres mensajes clave para prevenir, manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguada en niñas y niños menores de cinco años.: registro fotográfico de cada una de las actividades desarrolladas, registro fotográfico con entrega de material impreso, acta con la información de las conclusiones del encuentro y el fortalecimiento de capacidades sobre la salud integral de la niñez, abordando alimentación, higiene, signos de alarma y búsqueda de atención, , registros de asistencia de cada uno de los participantes, evaluación de la jornada y evaluación de Pretest y postest.	1	1,00	100%	Revision 12 Dic 2025: Actividad Validad por la jeffe Yenny Diaz

		3. Informe de la entrega de material educativo validado por el profesional de planta y los profesionales de apoyo , primera infancia, infancia y adolescencia de la Secretaria de Salud del Cauca a los participantes del encuentro regional. .	1	1,00	100%	Revision 12 Dic 2025: Actividad Validad por la jeffe Yenny Diaz
37	Desarrollar en el marco del Programa Nacional para la Prevención , el manejo y control de la infección respiratoria aguda y la ruta de atención integral una estrategia de información en salud para fortalecer la implementación de procesos de seguimiento y evaluación de las acciones de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud para los cursos de vida primera infancia, infancia y adolescencia. .	1. Informe que contenga la planeación de la estrategia de información en salud concertada con el equipo de primera infancia, infancia y adolescencia del departamento para el seguimiento y evaluación a las acciones de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud para los cursos de vida primera infancia, infancia y adolescencia.	1	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		2. Informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo estrategia de información en salud en los 42 municipios concertada con el equipo de primera infancia, infancia y adolescencia del departamento para el seguimiento y evaluación a las acciones de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud para los cursos de vida primera infancia, infancia y adolescencia.	1	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
			5	**3,00**	**60%**	
38	Desarrollar estrategias de sensibilización y movilizacion social mediante encuentros Departamentales en el marco de la semana mundial de lactancia materna en en los 42 municpios del departamento del Cauca.	1. Informe que contenga la planeación de los eventos (lanzamiento, Simposio, lactaton, encuentro de saberes, concurso de fotografia y concurso de stand) con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de actividades de gestión en articulación con las SSM, prestadores de servicios de salud publicos y privados y otras organizaciones, en el marco de la celebración de la semana mundial de la lactancia materna en los 42 municipios del departamento del Cauca.	1	1,00	100%	Actividad ejecutada al 100%
		2. Informe que contenga el desarrollo de actividades de la gestión, logistica (lanzamiento, Simposio, lactaton, encuentro de saberes, concurso de fotografia y concurso de stand), articulación con las SSM y hospitales, en el marco de la celebración de la semana mundial de la lactancia materna en el departameto del Cauca.	6	6,00	100%	Actividad ejecutada al 100%
		3. Informe que contenga el desarrollo de actividades, entrega de memorias y entrega de certificaciones de la jornada de acompañamiento a la comemoración de la semana mundial de la lactancia materna, que incluya soportes de la logística , para el desarrollo de los evento (lanzamiento, Simposio, lactaton, encuentro de saberes, concurso de fotografia y concurso de stand), memorias, estrategias de educacion y comunicacion, en articulación con todos los actores en salud del territorio.	6	6,00	100%	Actividad ejecutada al 100%
			13	**13,00**	100%	

39	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 Buenos Aires	**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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD

		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	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
			11	0	0%	
40	Realizar una estrategia de identificación de personas con trastornos de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia en los diferentes entornos; y una estrategia de sensibilización y capacitación en salud mental para los cuidadores, familias y líderes comunitarios en el o los Municipio en el que se aplicará la estrategia	Informe mensual 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 plan basico de atencion y reporte de visitas domiciliarias y seguimientos de los casos	3	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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 conductaas 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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		Informe mensual de ejecución del Plan de Educación y comunicación con sus respectivos listados de asistencia, registro fotográfico (con autorizacion correspondiente) y memorias.	3	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		Informe final detallado con analisis cuanti y cualitativo que consolide todas las acciones realizadas	1	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
			10	0	0%	
	TOTAL OTRO #01 SI (BUENOS AIRES)		**39**	**16**	41%	

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	CANT	REALIZADAS	% EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
41	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 Suárez	**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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD

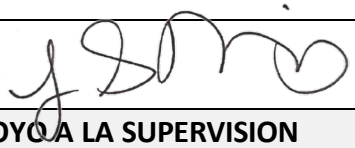
		4: Estrategias de promoción y sensibilización comunitaria. Descripción: Diseño y ejecución de campañas informativas y actividades educativas en las comunidades intervenidas que promuevan la importancia de la vacunación, involucrando organizaciones comunitarias y juveniles. Indicador: Número de actividades de promoción realizadas y nivel de participación comunitaria.	3	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
			11	0	0%	
42	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, 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 y las acciones priorizadas en la Toma Suarez Minuta contractual de psicologo comunitario o trabajador social diferente al del equipo base del PIC	1	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
			1	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
43	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, 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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD

		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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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 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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		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	0	0%	Revision 12 Dic 2025: NO HAY EVIDENCIA DE REALIZACION DE LA ACTIVIDAD
			5	0	0%	
	TOTAL OTRO #01 SI (SUAREZ)		**17**	0	0%	

VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO
773.100.000	369.622.461	48

NOTAS
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, dentro del período de tiempo comprendido entre el 16 de septiembre de 2025 y el 30 de noviembre de 2025, por lo que se autoriza el pago.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	
DEPENDENCIA	

FIRMA	
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL**
DEPENDENCIA	Salud pública
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE	**DARIO FERNANDO ZUÑIGA VELASCO**
DEPENDENCIA	Salud pública
FIRMA	
FECHA ELABORACION	**30/12/2025**

LA GERENTE Y REVISOR FISCAL CONTRATISTA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1

C E R T I F I C A N

Que la Empresa Social del Estado Norte 1 identificada con Nit. 900.146.010-6 ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (salud, pensiones y ARL) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, ICBF y Sena) exigidos por la ley correspondiente a los empleados de planta que laboran en la entidad, en el periodo correspondiente del 01 de Junio al 30 de Noviembre de 2025, se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes, los cuales se cancela mediante el sistema integrado asopagos, dentro del plazo estipulado para el pago de la planilla de seguridad social.

Se firma en Buenos Aire Cauca, a los 9 días del mes de Diciembre de 2025.

BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS
Gerente

JHON JAIRO CABAL CAICEDO
Revisor Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

70805-T



JHON JAIRO
CABAL CAICEDO
C.C. 16859698
RES. INSCRIPCION 50 DEL 09/03/2000
UNIVERSIDAD LIBRE

272245

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

79416

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.859.696
CABAL CAICEDO

APELLIDOS
JHON JAIRO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

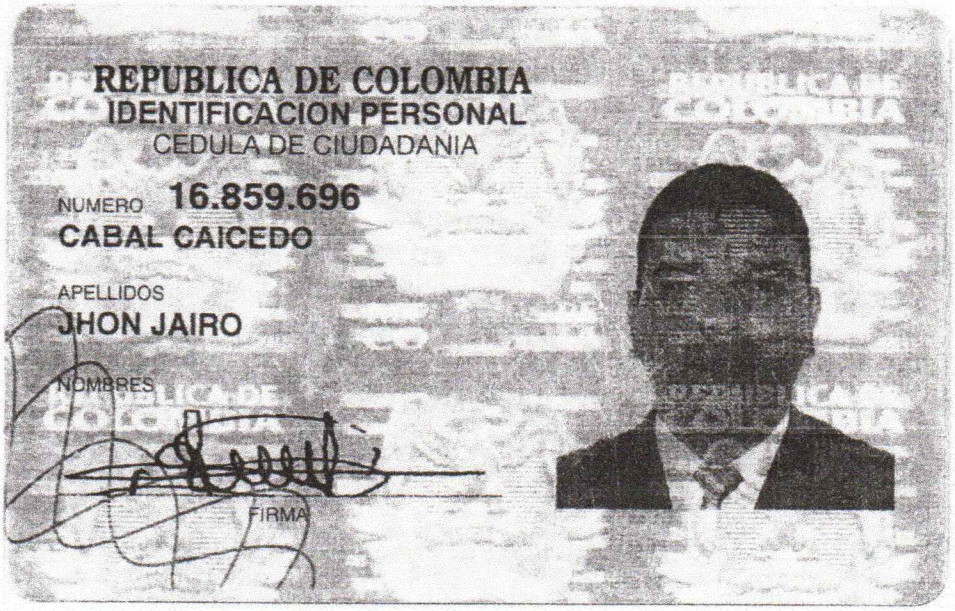
FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1970
EL CERRITO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAY-1989 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1105300-00170184-M-0016859696-20090815 0015033940A 1 23253963





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1970

EL CERRITO
(VALLE)

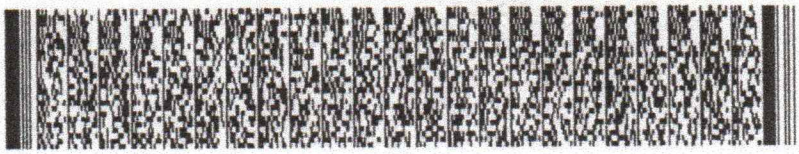
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAY-1989 EL CERRITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1105300-00170184-M-0016859696-20090815 0015033940A 1 23253963

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

70805-T



JHON JAIRO
CABAL CAICEDO
C.C. 16859696
RES. INSCRIPCION 50 **DEL 09/03/2000**
UNIVERSIDAD LIBRE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

272245 **79416**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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:

8596EC20FBB8918E

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 **JHON JAIRO CABAL CAICEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16859696 de EL CERRITO (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 70805-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 16 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-03
FECHA DE PAGO:	2025-06-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33838525
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33838525
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.271.200	$ 1.271.200
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.104.800	$ 1.104.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.200	$ 700.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.400	$ 233.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.200	$ 638.200
Subtotal Salud		5	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.947.800	$ 3.947.800
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 2.697.700	$ 2.697.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.443.800	$ 2.443.800
Subtotal Pensión		2	8	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 5.141.500	$ 5.141.500
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.900	$ 631.900
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 948.000	$ 948.000
		Total a pagar		$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 12.702.100	$ 12.702.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2025

PLANILLA NRO. 34221790 Tipo E 2025 07

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	900146010	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	ÚNICO	0	0	2025-07	2025-08	34221790		PÚBLICA	B	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CLLE PPAL BUENOS AIRES	BUENOS AIRES	110	CAUCA	19	8466505	8466734	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO	8699	33776454	9	2025-08-05	2025-08-05

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	1109900	0	0	0	0	0	1109900	0	0	0	1109900	0	0	0	0	1109900	5
ESSC62	900935126	638200	0	0	0	0	0	638200	0	0	0	638200	0	0	0	0	638200	1
EPS005	800251440	1271200	0	0	0	0	0	1271200	0	0	0	1271200	0	0	0	0	1271200	2
EPS010	800088702	1104800	0	0	0	0	0	1104800	0	0	0	1104800	0	0	0	0	1104800	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	2834900	0	0	44200	0	0	0	2923300	6
25-14	900336004	2443800	0	0	0	0	0	0	2443800	3

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	790900	0	0	0	790900	0	0	790900	0	0	0	790900

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF14	891500182	1351500	0	0	1351500	9

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
1013900	0	0	1013900	9

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
676000	0	0	676000	9

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	2
SALUD	4
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	5367100
SALUD	4124100
RIESGOS LABORALES	790900
CAJAS COMPENSACIÓN	1351500
SENA	676000
ICBF	1013900
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	13323500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES	8466505	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34511136	E	2025-08-29	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	BUENOS AIRES	14.068.200	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	34511136	2025-09-03	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.104.812	F									X							0			5	5	5	5	COLPENSIONES-25-14	2.637.486	422.000	13.200	13.200	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	2.637.486	329.700	COMFACAUCA-CCF14	2.637.486	105.500	2.637.486	64.300	0,02436	2.637.486	52.800	79.200	0	0	01	0	1.079.900	N	2652101
2	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.472.606	F													X			0			25	25	25	25	COLPENSIONES-25-14	4.560.505	729.700	22.900	22.900	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	4.560.505	570.100	COMFACAUCA-CCF14	4.560.505	182.500	4.560.505	0	0,00000	4.560.505	91.300	136.900	0	0	01	0	1.756.300	N	2652101
3	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
4	CC 29505255	BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ	8.837.768	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.837.768	1.414.100	44.200	44.200	EPS SURA-EPS010	8.837.768	1.104.800	COMFACAUCA-CCF14	8.837.768	353.600	8.837.768	215.300	0,02436	8.837.768	176.800	265.200	0	0	01	0	3.618.200	N	3861001
5	CC 31449578	VELEZ ECUE ROSA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	568.800	N	3861001
6	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101
7	CC 34502440	POPO LUCUMI DIANA PATRICIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101
8	CC 1016015979	MONTAÑEZ ANGEL LENYTH CATHERIN	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
9	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	3861001
10	CC 1062293901	POPO MINA DOLIS ADRIANA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34511136	E	2025-08-29	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	BUENOS AIRES	14.068.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	34511136	2025-09-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
35.095.597	35.095.597	35.095.597	35.095.597	35.095.597

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				10	5.776.400	0	0	5.776.400
PORVENIR	230301	800224808	8	6	2.925.500	0	0	2.925.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	2.850.900	0	0	2.850.900
EPS(Administradoras: 4)				10	4.387.400	0	0	4.387.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.271.200	0	0	1.271.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.104.800	0	0	1.104.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	1.111.600	0	0	1.111.600
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	899.800	0	0	899.800
ARP(Administradoras: 1)				10	744.100	0	0	744.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	744.100	0	0	744.100
CCF(Administradoras: 1)				10	1.404.200	0	0	1.404.200
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	10	1.404.200	0	0	1.404.200
SENA(Administradoras: 1)				10	702.400	0	0	702.400
SENA	PASENA	899999034	1	10	702.400	0	0	702.400
ICBF(Administradoras: 1)				10	1.053.700	0	0	1.053.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	10	1.053.700	0	0	1.053.700
Gran Total					14.068.200	0	0	14.068.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34868365	E	2025-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.838.500	24.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	34868365	2025-10-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 29505255	BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ	8.837.768	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.837.768	1.414.100	44.200	44.200	EPS SURA-EPS010	8.837.768	1.104.800	COMFACAUCA-CCF14	8.837.768	353.600	8.837.768	215.300	0,02436	8.837.768	176.800	265.200	0	0	01	0	3.618.200	N	3861001
2	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.084.025	F																0			9	9	9	9	COLPENSION ES-25-14	1.525.208	244.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.525.208	190.700	COMFACAUCA-CCF14	1.525.208	61.100	1.525.208	37.200	0,02436	1.525.208	30.600	45.800	0	0	01	0	609.500	N	3861001
3	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.450.322	F													X			0			21	21	21	21	COLPENSION ES-25-14	3.815.226	610.500	0	0	SANITAS-EPS005	3.815.226	477.000	COMFACAUCA-CCF14	3.815.226	152.700	3.815.226	0	0,00000	3.815.226	76.400	114.500	0	0	01	0	1.431.100	N	3861001
4	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	2.150.457	86.100	1.867.072	45.500	0,02436	2.150.457	43.100	64.600	0	0	01	0	771.500	N	3861001
5	CC 1016015979	MONTAÑEZ ANGEL LENYTH CATHERIN	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
6	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	2.150.457	86.100	1.867.072	45.500	0,02436	2.150.457	43.100	64.600	0	0	01	0	771.500	N	2652101
7	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.104.812	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.104.812	816.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	5.104.812	638.200	COMFACAUCA-CCF14	5.104.812	204.200	5.104.812	124.400	0,02436	5.104.812	102.100	153.200	0	0	01	0	2.038.900	N	2652101
8	CC 34502440	POPO LUCUMI DIANA PATRICIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	2.150.457	86.100	1.867.072	45.500	0,02436	2.150.457	43.100	64.600	0	0	01	0	771.500	N	2652101
9	CC 1062293901	POPO MINA DOLIS ADRIANA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	2.150.457	86.100	1.867.072	45.500	0,02436	2.150.457	43.100	64.600	0	0	01	0	771.500	N	2652101

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34868365	E	2025-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.838.500	24.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	34868365	2025-10-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
31.835.327	31.835.327	31.835.327	32.968.867	32.968.867

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	5.182.600	0	9.600	0	5.192.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	2.484.900	0	4.600	0	2.489.500
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.697.700	0	5.000	0	2.702.700
EPS(Administradoras: 4)				8	3.979.900	0	7.500	0	3.987.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	933.600	0	1.800	0	935.400
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	638.200	0	1.200	0	639.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.104.800	0	2.100	0	1.106.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.303.300	0	2.400	0	1.305.700
ARP(Administradoras: 1)				8	682.800	0	1.300	0	684.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	682.800	0	1.300	0	684.100
CCF(Administradoras: 1)				8	1.319.400	0	2.500	0	1.321.900
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	1.319.400	0	2.500	0	1.321.900
SENA(Administradoras: 1)				8	660.000	0	1.300	0	661.300
SENA	PASENA	899999034	1	8	660.000	0	1.300	0	661.300
ICBF(Administradoras: 1)				8	989.700	0	1.900	0	991.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	989.700	0	1.900	0	991.600
Gran Total					12.814.400	0	24.100	0	12.838.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES	8466505	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35159582	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.141.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	35159582	2025-11-06	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 29505255	BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ	8.837.768	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.837.768	1.414.100	44.200	44.200	EPS SURA-EPS010	8.837.768	1.104.800	COMFACAUCA-CCF14	8.837.768	353.600	8.837.768	215.300	0,02436	8.837.768	176.800	265.200	0	0	01	0	3.618.200	N	3861001
2	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
3	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F																0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.680.365	268.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.680.365	210.100	COMFACAUCA-CCF14	1.680.365	67.300	1.680.365	41.000	0,02436	1.680.365	33.700	50.500	0	0	01	0	671.500	N	3861001
4	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F											X					0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	171.922	27.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	171.922	21.500	COMFACAUCA-CCF14	0	0	171.922	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	49.100	N	3861001
5	CC 1016015979	MONTAÑEZ ANGEL LENYTH CATHERIN	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
6	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	1.867.072	F									X							0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	1.431.422	229.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.431.422	179.000	COMFACAUCA-CCF14	1.431.422	57.300	1.431.422	34.900	0,02436	1.431.422	28.700	43.000	0	0	01	0	572.000	N	2652101
7	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	2.321.096	F													X			0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.702.138	272.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.702.138	212.800	COMFACAUCA-CCF14	1.702.138	68.100	1.702.138	0	0,00000	1.702.138	34.100	51.100	0	0	01	0	638.500	N	2652101
8	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.104.812	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.104.812	816.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	5.104.812	638.200	COMFACAUCA-CCF14	5.104.812	204.200	5.104.812	124.400	0,02436	5.104.812	102.100	153.200	0	0	01	0	2.038.900	N	2652101
9	CC 34502440	POPO LUCUMI DIANA PATRICIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101
10	CC 1062293901	POPO MINA DOLIS ADRIANA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35159582	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.141.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35159582	2025-11-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
32.830.621	32.830.621	32.830.621	32.658.699	32.658.699

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	5.341.900	0	0	0	5.341.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	2.443.800	0	0	0	2.443.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.898.100	0	0	0	2.898.100
EPS(Administradoras: 4)				8	4.104.400	0	0	0	4.104.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.271.200	0	0	0	1.271.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	1.090.200	0	0	0	1.090.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.104.800	0	0	0	1.104.800
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	638.200	0	0	0	638.200
ARP(Administradoras: 1)				8	754.400	0	0	0	754.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	754.400	0	0	0	754.400
CCF(Administradoras: 1)				8	1.306.700	0	0	0	1.306.700
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	1.306.700	0	0	0	1.306.700
SENA(Administradoras: 1)				8	653.600	0	0	0	653.600
SENA	PASENA	899999034	1	8	653.600	0	0	0	653.600
ICBF(Administradoras: 1)				8	980.400	0	0	0	980.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	980.400	0	0	0	980.400
Gran Total					13.141.400	0	0	0	13.141.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES	8466505	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35504879	E	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.105.200	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	35504879	2025-12-03	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 29505255	BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ	8.837.768	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.837.768	1.414.100	44.200	44.200	EPS SURA-EPS010	8.837.768	1.104.800	COMFACAUCA-CCF14	8.837.768	353.600	8.837.768	215.300	0,02436	8.837.768	176.800	265.200	0	0	01	0	3.618.200	N	3861001
2	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
3	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.950.457	78.100	1.867.072	45.500	0,02436	1.950.457	39.100	58.600	0	0	01	0	753.500	N	3861001
4	CC 1016015979	MONTAÑEZ ANGEL LENYTH CATHERIN	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
5	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.950.457	78.100	1.867.072	45.500	0,02436	1.950.457	39.100	58.600	0	0	01	0	753.500	N	2652101
6	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.104.812	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.104.812	816.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	5.104.812	638.200	COMFACAUCA-CCF14	5.104.812	204.200	5.104.812	124.400	0,02436	5.104.812	102.100	153.200	0	0	01	0	2.038.900	N	2652101
7	CC 34502440	POPO LUCUMI DIANA PATRICIA	1.867.072	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.800.608	448.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.800.608	350.100	COMFACAUCA-CCF14	2.883.993	115.400	2.800.608	68.300	0,02436	2.883.993	57.700	86.600	0	0	01	0	1.126.200	N	2652101
8	CC 1062293901	POPO MINA DOLIS ADRIANA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.950.457	78.100	1.867.072	45.500	0,02436	1.950.457	39.100	58.600	0	0	01	0	753.500	N	2652101

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35504879	E	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.105.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35504879	2025-12-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
32.512.454	32.512.454	32.512.454	32.845.994	32.845.994

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	5.290.800	0	0	0	5.290.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.847.000	0	0	0	2.847.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	2.443.800	0	0	0	2.443.800
EPS(Administradoras: 4)				8	4.064.500	0	0	0	4.064.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	1.050.300	0	0	0	1.050.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.271.200	0	0	0	1.271.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.104.800	0	0	0	1.104.800
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	638.200	0	0	0	638.200
ARP(Administradoras: 1)				8	792.300	0	0	0	792.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	792.300	0	0	0	792.300
CCF(Administradoras: 1)				8	1.314.300	0	0	0	1.314.300
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	1.314.300	0	0	0	1.314.300
SENA(Administradoras: 1)				8	657.300	0	0	0	657.300
SENA	PASENA	899999034	1	8	657.300	0	0	0	657.300
ICBF(Administradoras: 1)				8	986.000	0	0	0	986.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	986.000	0	0	0	986.000
Gran Total					13.105.200	0	0	0	13.105.200

REPUBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÒN DEL CAUCA	**INFORME FINAL DEL SUPERVISOR**	**Código: F-AB-12** **Versión: 1.0** **Página: 1 de 5**

No. DE CONTRATO	1206-2025 y Otro Sí		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DE SALUD		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1- ESE		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900 146 010 -6		
SUPERVISOR	**YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMA**		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional Universitario	DESPACHO	Secretaria de Salud

OBJETO DEL CONTRATO

FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS (7) (5.127).

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

No.	Actividades	Cantidad	Realizadas	%
1	PLANEACIÓN	6	6	100%
2	SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION	5	2,4	48%
3	SEGUIMIENTO A PLANES	5	1	20%
4	JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO	3	2,7	90%
5	JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO	3	1,8	60%
6	ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR	10	8	80%
7	HABILIDADES PARA LA VIDA	5	4	80%
8	JORNADAS DE SALUD	3	1	33%
9	DIFUSION	4	0,5	13%
10	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	3	2	67%
11	REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN	6	2,5	42%
12	CONFORMACION Y/O FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS	5	1	20%
13	ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES	4	0	0%
14	EDUCACIÓN PARA LA SALUD PREVENCIÓN CANCER	5	5	100%
15				
16	PROCESOS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD BASADO EN LA ESTRATEGIA MHGAP	6	0	0%

Elaboró: Ing Alex Jair Camargo Muñoz – Contratista.	**Revisó:** Luis Felipe Peña Rivera - Profesional Universitario	**Aprobó:** Dr. Edgar Alfredo Burbano Satizabal - Profesional Universitario
Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Fecha: 05/07/2011	**Fecha**: 08/07/2011	**Fecha**: **Fecha**: 11/07/2011

17	RBC SALUD MENTAL	11	9	82%
18	RIAMP	3	0	0%
19	PRIMERA INFANCIA, PRIMERA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	19	19	100%
20		3	3	100%
21		2	2	100%
22	GESTION FORTALECIMIENTO DE ACCIONES EN SALUD	3	0	0%
23	PLANEACIÓN	6	6	100%
24	SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION	5	1	20%
25	SEGUIMIENTO A PLANES	5	1	20%
26	JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO	3	1,4	47%
27	JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO	3	1,7	57%
28	ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR	10	7	70%
29	HABILIDADES PARA LA VIDA	5	2	40%
30	JORNADAS DE SALUD	3	0,5	17%
31	DIFUSION	4	0,5	13%
32	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	3	0,5	17%
33	REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN	6	2	33%
34	CONFORMACION Y/O FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS	5	2	40%
35	ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES	4	0	0%
36	PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA	3	0	0%
37		2	0	0%
38	LACTANCIA MATERNA	3	0	0%
39	JORNADAS DE VACUNACIÓN	5	0	0%
40	RBC SALUD MENTAL	10	0	0%
41	JORNADAS DE VACUNACIÓN	11	0	0%
42	PLANEACION SALUD MENTAL	1	0	0%
43	EDUCACION PARA LA SALUD MENTAL	5	0	0%
TOTAL		**149**	**96,5**	**65%**

SUPERVISION: La supervisión del contrato interadministrativo No. 1206-2025**, YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMA** estuvo a cargo de la Directora Técnica en Salud Publica **quien** atendió sus obligaciones y presenta el siguiente informe:

TRAMITE DEL ANTICIPO: El día 03 de marzo de 2025 se suscribió el acta de inicio del contrato. Posteriormente, el 10 de marzo de 2025 se realizó la solicitud de pago del anticipo por un valor de **DOSCIENTOS SEIS MILLONES CIENTO SESENTA MIL** PESOS M/CTE ($206.160.000), adjuntando el **c**ertificado de pago de aportes parafiscales correspondiente a los últimos seis (6) meses, comprendidos entre septiembre de 2024 y febrero- de 2025, debidamente firmado por la Gerente de la ESE Norte 1**.** El anticipo fue pagado conforme al comprobante de egreso No. 3084 del 27 de marzo de 2025.

El valor total correspondiente a dicha acta asciende a **CIENTO TRES MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($103.080.000),** según comprobante de egreso No. 20194 del 10 de octubre de 2025.

RESULTADOS OBTENIDOS: No se cumplió con el objeto del contrato interadministrativo No. 1206-2025 evidenciando cumplimiento del **55%** de ejecución física y el **48%** de ejecución financiera.

RECURSOS EJECUTADOS:

El valor total del contrato Interadministrativo No. 1206-2025 fue de SETECIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($773.100.000) valor que incluye los costos directos e indirectos para la ejecución del objeto contractual. **CONTRATO PRINCIPAL CLÁUSULA CUARTA. FORMA 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 **DOSCIENTOS SEIS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($206.160.000**), 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 TRES MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($103.080.000)** valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el **60%** de las actividades contratadas. **C)** Una segunda acta parcial por valor de **CIENTO TRES MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($103.080.000)** que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el **80**% de las actividades contratadas y **D)** una tercera y última acta por valor de **CIENTO TRES MILLONES**
OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($103.080.000) al haberse ejecutado y recibido a satisfacción del 100% 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.

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**.**

OTRO SI No. 1 CLAUSULA TERCERA: Modificar la Cláusula Cuarta del Contrato, en el sentido de incluir en la forma de pago el valor adicionado, por consiguiente, en adelante la Cláusula Cuarta quedará de la siguiente manera*:* **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 **DOSCIENTOS SEIS MILLONES CIENTO SESENTA**

MIL PESOS M/CTE ($206.160.000), 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 TRES MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($103.080.000)** 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 **DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($231.930.000)** 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 **DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($231.930.000)** al haberse ejecutado y recibido a satisfacción del 100% 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.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$773.100.000**
Valor ejecutado del contrato	**$369.622.461**
Valor sin ejecutar del contrato	**$403.477.539**
Valor cancelado	**$309.240.000**
Cuenta pendiente de cancelar	**$60.382.461**
Saldo a favor de la entidad	**$403.477.539**

En consecuencia, de lo anterior, se libera un saldo a favor de la entidad por concepto de gastos de desplazamiento el valor de **CUATROCIENTOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($403.477.539)**

El cumplimiento alcanzado fue del **55%** de ejecución física y el **48%** de ejecución financiera, por lo cual se autoriza el pago de la segunda acta por valor SESENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 60.382.461)**,** una vez cancelado el presente valor las partes se declaran en PAZ y SALVO.

El suscrito supervisor certifica que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 - ESE cumplió a cabalidad con sus obligaciones al Sistema General de Seguridad Social Salud durante la vigencia del contrato interadministrativo

No: 1206-2025 OTROSI Nº1 en los porcentajes establecidos por la Ley, tal como se demuestra en los informes de supervisión.

Dado en la ciudad de Popayán, a los 30 días del mes de diciembre del 2025.

DOCUMENTOS ANEXOS	FIRMA SUPERVISOR
Los documentos anexos soportes que hacen parte del contrato 1206 -2025 OTROSI Nº1de 2025, se entregaron a la Oficina de PGSP-IC de la SDSC mensualmente, los cuales se encuentran en medio magnético en la carpeta correspondiente.	**YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL** **Profesional Universitario**