Respetada
ASTRID XIOMARA ALARCON ANGARITA
Secretaria de Gobierno y Desarrollo Social
Supervisora del Contrato

ASUNTO: Informe de ejecución de actividades No. **02** del **02 de abril hasta el 01 mayo de 2026** del Contrato de prestación de servicios No. **20260000142**

WILBER CABALLERO RINCONADA mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente me permito presentar informe de ejecución de actividades del Contrato referenciado anteriormente.

Información General

Contratante	Municipio de Cubará
Contratista	WILBER CABALLERO RINCONADA
Identificación	C.C 1.052.499.104 de Cubará, Boyacá
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AGENTE COMUNITARIO INTERCULTURAL EN SALUD PARA LA COMUNIDAD INDÍGENA U'WA DE TEGRIA, DEL MUNICIPIO DE CUBARA, BOYACÁ
Valor	DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS ($19.376.000,00) M/CTE
Plazo	OCHO (08) MESES

ACTIVIDADES.
(Del 2 de abril hasta el 01 de mayo de 2026)

1. **Hacer visitas al interior de la comunidad y realizar diálogos de saberes e intercambio de conocimiento en salud intercultural para promoción y prevención de la salud.**

Durante el periodo reportado, se realizaron visitas y encuentros comunitarios en los sectores de Tablón y Zulia de la comunidad indígena U'wa de Tegría, desarrollando conversatorios, acompañamientos familiares y espacios de diálogo de saberes orientados a la promoción y prevención en salud.

Así mismo, se fomentó la participación de líderes, sabedores, mayores y demás integrantes de la comunidad, fortaleciendo el intercambio de conocimientos entre la medicina tradicional y la medicina occidental, con el propósito de promover prácticas de cuidado y bienestar desde un enfoque intercultural.





2. **Brindar atención primaria en salud a los miembros de la comunidad que lo requieran antes de ser remitidos al centro de salud más cercana o a la IPS.**

Para el periodo ejecutado, se realizaron acciones de atención primaria en salud dirigidas a los miembros de la comunidad indígena U'wa de Tegría, brindando orientación inicial y atención básica frente a diferentes situaciones de salud presentadas en la comunidad.

Así mismo, se efectuó observación de signos y síntomas, atención en primeros auxilios y acompañamiento en casos leves, realizando seguimiento inicial a los pacientes atendidos. Cuando fue necesario, se gestionó oportunamente la remisión al puesto de salud o a la IPS correspondiente para garantizar una atención integral y oportuna.

NOMBRE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO
KAKISA TEGRIA TEGRIA	CC	1149192654
ENIASA TEGRIA TEGRIA	RC	1049399742
KONORIA TEGRIA TEGRIA	CC	1149192823





3. **Realizar coordinación, actualización y seguimiento al listado censal de la comunidad de acuerdo con el grupo etario y por sectores con apoyo del responsable de la base de datos.**

Para el periodo reportado, se realizó de manera conjunta con el responsable de la base de datos, José Baburo Tegría Tegría, la coordinación, actualización y seguimiento al listado censal de la comunidad indígena U'wa de Tegría, organizando la información por grupos etarios y sectores.

Así mismo, se efectuó la revisión y depuración de los registros, con el fin de mantener información clara y actualizada que permita fortalecer la planeación y el desarrollo de acciones en salud dentro de la comunidad.

NOMBRE	OBSERVACIONES
KUAWARA TEGRIA TEGRIA	Reporto al encargado de base de datos para ingresar al censo.
BUWARA TEGRIA TEGRIA	Reporto al encargado de base de datos para ingresar al censo.

BUWABARA TEGRIA TEGRIA	Se reporto a la ESE HOSPITAL DE CUBARA que esta niña no cuenta con controles al día y vacuna.

5. **Focalizar a la población de la comunidad que se encuentra sin afiliación al Régimen Subsidiado de Salud y reportar a la entidad responsable.**

   En cumplimiento de esta actividad, se realizaron visitas domiciliarias en la comunidad indígena U'wa de Tegría, con el fin de identificar a las personas que no se encuentran afiliadas al Régimen Subsidiado de Salud.

   Para ello, se efectuaron recorridos casa a casa y diálogos directos con las familias, permitiendo recopilar y actualizar la información relacionada con el estado de afiliación de los integrantes de la comunidad, la cual fue reportada a la entidad correspondiente para el trámite y seguimiento respectivo.





NOMBRE	OBSERVACIONES
WABURU ISMAEL TEGRIA TEGRIA	Sin afiliación
YEYARU OSCAR TEGRIA TEGRIA	Sin afiliación
SHIBIRU TEGRIA TEGRIA	Sin afiliación

6. **Coordinar de forma oportuna la aplicación de la medicina tradicional frente a la medicina facultativa en la comunidad.**

   En el desarrollo de esta actividad, se promovieron espacios de articulación y diálogo entre la medicina tradicional y la medicina facultativa dentro de la comunidad indígena U'wa de Tegría. Así mismo, se contó con la participación del personal de salud, médicos tradicionales, parteras, curanderos y demás sabedores de la comunidad, con el propósito de fortalecer el intercambio de conocimientos, el respeto intercultural y la toma de decisiones conjuntas en beneficio de la salud y bienestar de la población.





7. **Trabajar coordinadamente entre la ESE Cubara, administración municipal, ASOU'WA y los demás entes territoriales.**

En cumplimiento de esta actividad, se desarrollaron acciones de articulación y trabajo conjunto con la ESE Hospital de Cubará, la administración municipal, ASOU'WA y demás entidades involucradas, con el propósito de fortalecer el acceso y la atención en salud de la comunidad indígena U'wa de Tegría.

Así mismo, se promovió la participación de las autoridades tradicionales y líderes comunitarios en los diferentes espacios de coordinación, permitiendo atender oportunamente las necesidades de la población desde un enfoque intercultural y de respeto por su identidad cultural.



8. **Presentar informes mensuales al Cabildo y a la comunidad educativa sobre las actividades desarrolladas.**

En el desarrollo de esta actividad, el día 28 de abril se realizó la presentación del informe mensual ante el Cabildo y la comunidad educativa del sector Zulia, socializando las actividades desarrolladas durante el periodo correspondiente.

Dentro de las acciones expuestas se incluyeron jornadas de acompañamiento comunitario, fortalecimiento de la medicina tradicional, espacios de diálogo de saberes, actividades pedagógicas con los estudiantes y procesos de articulación entre la educación propia y la educación formal.





CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Cubará, certifico bajo gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 20260000142

Wilber caballero rincanada

WILBER CABALLERO RINCONADA
C.C 1.052.499.104 de Cubará, Boyacá
Contratista

Anexo los siguientes soportes:
Cuenta de Cobro.
Soporte Pago de Seguridad Social.

Cuenta de Cobro No. 02

LA ALCALDÍA DE CUBARÁ, BOYACÁ
NIT. 800.099.196 - 2

DEBE A
WILBER CABALLERO RINCONADA
C.C 1.052.499.104 de Cubará, Boyacá

Cuenta de Ahorros: 415102053007
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL PESOS ($ 2.422.000,00) M/CTE.

POR CONCEPTO DE:
Pago parcial del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la Gestión No. 20260000142 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AGENTE COMUNITARIO INTERCULTURAL EN SALUD PARA LA COMUNIDAD INDÍGENA U'WA DE TEGRIA, DEL MUNICIPIO DE CUBARA, BOYACÁ" de conformidad con las especificaciones señaladas en el Estudio previo y los documentos contractuales.

Wilber caballero rincanada

WILBER CABALLERO RINCONADA
C.C 1.052.499.104 de Cubará, Boyacá
Contratista

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILBER CABALLERO RINCONADA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1052499104
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-05
FECHA DE PAGO:	2026-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8641253271
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640896726
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS PROTEGER	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 218.900	$ 219.100
25-14	800339004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 300	$ 280.200	$ 280.500
14-73	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 18.300	$ 18.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 517.400	$ 518.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2026