A

969

E.S.E. Hospital San Bartolomé
La salud un compromiso de todos

NIT: 800194328 - 4 - ESE SAN BARTOLOME MPIO DE CAPITANEJO
Carrera 4 N 105 Barrio Libertadores - CAPITANEJO
Teléfono: 6600382 Fax: 6600382
hospitalbartolome@hotmail.com

Fecha de expedición :2026-05-14 15:51:19

Versión del reporte: 19.07.2024 15:00

CUFE:1a6ab7ae8edd28419413d71b71722e9c31e611cf3cb9b0666df5239018d9359949710240f53fc3a2c602657d4d2011ec

PaKJWvaCYjc35a2mAL5EPMKiewgbb20zUgOfhnNtLKcXf2CKcNkFgy/23PsAtzLi7vcm/2pUURRLzv+k/4Fah3xyRBNuQUgkxauaX5jzzpQcpTcDzjdLvjRYO...

PxGSNtxMuJIHe2euOiMKU6EYxgyN1pNYmgXcQZW9VEVe7rpIEB1E9cRiMTTrR5WuJ5PbPE5esOet3yDd59RcW7GH4NrjZdA==

Factura electrónica de venta

Nro: FE11903

Fecha de vencimiento: 2026-06-15
Tipo de operación: SS-CUFE
Fecha inicio: 2026-05-14
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido
Fecha final: 2026-05-31

Administradora: SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
Nit: 890201235 - 6
Dirección: Calle 45 N 11 52
Teléfono: 6336233
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2026-05-14
Contrato Nro: CO1PCCNTR7720497
Modalidad: Capitado
Régimen: Vinculado

CONCEPTO

FACTURA POR CONCEPTO DE: DESARROLLAR ACCIONES EN LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMITIBLES ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y GESTION DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMITIBLES EN SANTANDER

Valor en letras: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS

SUBTOTAL:	**1,875,000.00**
COPAGO:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**1,875,000.00**

Representante Legal

Aceptado por :

MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA

Resolución DIAN número 18764082672301 de 01 de Noviembre 2024 desde 8001 a 15000 con prefijo FE AUTORIZADA con vigencia de 24 meses Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en us efectos a una letra de cambio Articulos 621 y 775 Código del Comercio CIIU Revisión 4 adaptada para Colombia 8610

Factura electrónica generada por software propio de ESE SAN BARTOLOME MPIO DE CAPITANEJO con nit 00800194328 - 4

Impreso por: LTRS Elaborado por: LTRS

Original

CERTIFICADO TRIBUTARIO EMPRESA
RETEICA

Para efectos de la aplicación de los descuentos tributarios, me permito informar bajo la gravedad de juramento que, una vez verificada la ejecución de las actividades económicas del presente cobro, de conformidad con el contrato **CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025**, me permito certificar que para la aplicación de la Retención en la Fuente sobre Industria y Comercio – RETEICA:

MUNICIPIO(S) DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES	CODIGO REGISTRADO	ACTIVIDAD REGISTRADA	TARIFA A APLICAR	VALOR BASE (ANTES DE IVA)
CAPITANEJO	8610	ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS DE INTERNACION	0	$ 1.875.000.00

NOTAS: Inserte las filas necesarias de acuerdo con sus actividades contractuales.
Si no me aplica el descuento por favor en la celda de tarifa referenciar la norma exacta que así lo autoriza y adjuntar el documento.

Se firma para tramite de pago, a los dos (02) días del mes de julio de 2026

Firma del Contratista:
Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO

C.C. NO. 800194328
CORREO ELECTRONICO: Gerencia@hospitalsanbartolome-santander.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO: 3108104526

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE RECIBO FINAL	CÓDIGO	AP-CCP-RG-24
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 de 2

ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**
Nit o C.C. No.	800194328
OBJETO:	DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$36,250,000.00
VALOR ADICIONAL:	No aplica
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	No aplica
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	No aplica
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:	No aplica
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC.:	No aplica
PLAZO INICIAL:	OCHO (8) - Meses
PLAZO ADICIONAL:	No aplica
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	55.17%
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	No aplica
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR:	AYDE ALEXANDRA LOPEZ SANCHEZ Según Acto Administrativo de designación de supervisión del 24 de febrero de 2026
FECHA DE INICIACIÓN:	09 de mayo de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	08 de enero de 2026
MUNICIPIO:	CAPITANEJO
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En Bucaramanga, a los 02 días del mes de julio de 2026, se reunieron, Ayde Alexandra Lopez Sanchez, en calidad de Supervisor del Departamento y **MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA**, quien comparece en calidad de Representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO,** con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial correspondiente al periodo **22/11/2025** al **31/12/2025**, donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en su totalidad a satisfacción del Departamento de Santander, con las actividades y cantidades que se relacionan en el informe de supervisión final, el cual hace parte integral de la presente acta.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

I. BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$36,250,000.00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO	$0.00	
VALOR EJECUTADO		$20.000.000.00
VALOR POR EJECUTAR		$16.350.000.00

SUMAS IGUALES	**$36.250.000.00**	**$36.250.000.00**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

VALOR INICIAL DEL ANTICIPO	$0	
VALOR ADICIONAL ANTICIPO	$0	
VALOR AMORTIZADO		$0
VALOR POR AMORTIZAR		$0
SUMAS IGUALES	**$0**	**$0**

II. PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL

VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 1,875,000.00
Menos aporte de (ejecución mano de obra)	$0
Menos saldo amortización anticipo	$0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 1,875,000.00**

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 1,875,000.00)

Por tratarse de un contrato interadministrativo, se encuentra exento de constitución de pólizas de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1080 del 2015

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 02 días del mes de julio de 2026

MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO
Representante Legal
Contratista

AYDE ALEXANDRA LOPEZ SANCHEZ
SUPERVISOR(A)

PROYECTO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 de 8

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DESEMBOLSO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**
Nit o C.C. No.	800194328
OBJETO:	DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$36,250,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$36,250,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	OCHO (8) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PLAZO TOTAL:	OCHO (8) - MESES

SUPERVISOR:	**AYDE ALEXANDRA LOPEZ SANCHEZ**
Acto Administrativo de Supervisión:	24 DE FEBRERO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	09 de mayo de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	08/01/2026

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$0.00**

ACTAS DE SUSPENSIÓN NO APLICA

ACTAS DE REINICIO NO APLICA

PRORROGAS: NO APLICA

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	**$ 1,875,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**DESEMBOLSO FINAL**	**de**	2

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 de 8

Periodo de Pago:	Desde:	22/11/2025	Hasta:	31/12/2026

No. del RP:	25002311
Fuente del RP:	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA - PIC

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	DESEMBOLSO FINAL	$ 1,875,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 1,875,000.00**

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).
NO APLICA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ACTIVIDAD 1. REALIZAR ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN CON ESTRATEGIA SOY GENERACIÓN MÁS SONRIENTE PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD			
ITEM	**ACTIVIDADES GENERALES**	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS**	**EVIDENCIAS**
1.	Presentar el pian de trabajo y cronograma mensual de actividades para la ejecución del contrato. Producto: a) Plan de trabajo y cronograma mensual de actividades aprobado por el supervisor.	Plan de trabajo y cronograma mensual de actividades aprobado por el supervisor	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
2.	Realizar (1) una reunión presencial o virtual con participación del supervisor del contrato gerente de la ESE, coordinador del PIC del municipio para las orientaciones generales del contrato.	Acta de reunión con registro de asistencia y registro fotográfico	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
3.	Realizar (1) una reunión presencial con participación de los actores del sector salud y otros sectores del orden municipal (secretario de salud o quien haga sus veces, gerente de la ESE, coordinador del PIC del municipio y otros actores de interés) para la concertación de la agenda, cronograma y lugar de la Estrategia de información	Acta de reunión con concertación de agenda y compromisos, Registro de asistencia con registro fotográfico	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
4.	Se solicita participar en las reuniones periódicas (mínimo 1 mensual) convocadas por el supervisor con el fin de propender el cumplimiento a los términos establecidos en el contrato	Acta de reunión y registro de asistencia	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1

5.	Diseñar la estrategia de información en Salud Bucal; se recomienda que incluya Información en la salud bucal como cuidado integral, calidad de vida a través de la mayor conservación de las estructuras dentarias, derechos en salud bucal entre otros. Se debe definir el evento donde se va desarrollar la estrategia informativa de Salud Bucal y este será acorde al calendario de actividades propuesto en el marco del presente contrato. en esta etapa se debe establecer las alianzas con el entomo comunitario (centros vida y centros día, presidentes de acción comunal, entre otras). Se define la meta de cobertura de la Estrategia Informativa en 100 personas para cada curso de vida distribuidas en el area urbana de municipio.	Propuesta de la estrategia de información aprobada por el supervisor, Evidencia de recursos de información tanto digitales como físicos a utilizar.	No se realizó la actividad
6.	Convocar a la comunidad para la participación en la Estrategia de Información; esta convocatoria debera realizarse enfatizada al curso de vida de Adultez (29 - 59 Años) y vejez (60 y mas).	Informe Ejecutivo donde se describan los medios de difusión utilizados y Registro Fotográfico de las acciones de Difusión de la Estrategia de Información.	No se realizó la actividad
7.	Aplicar un Pretest a los participantes, entregado por el supervisor, lo cual permitirá a los encargados de ejecutar esta intervención, evidenciar los conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas, ritos sobre salud bucal en la población objeto.	Pretest, Excel definido para la recolección de la información, Informe ejecutivo que consolide los resultados obtenidos en el pretest con análisis.	No se realizó la actividad
8.	Ejecutar la estrategia de información de acuerdo con la propuesta aprobada por el supervisor. será la puesta en marcha de la estrategia de información que comprenda la ejecución de (6) jornadas, tres (3)por cada curso de vida, cada jornada de dos (2) horas con un máximo de 40 personas, que serán desarrollados en el lapso de tres meses (3 continuos que garantice la participación de beneficiarios por los cursos de vida establecidos, la estrategia informativa se debe desarrollar en el entorno comunitario de rea urbana. el temario a desarrollar será previamente presentado al supervisor para s revisión y aprobación.	Ficha técnica de la estrategia de Información que incluya el Numero de personas por curso de vida que participaron en la estrategia en Salud Bucal, Registro de asistencia por curso de vida con enfoque de género, diferencial, de contexto, cultural y otro (este será entregado por el supervisor) con registro fotográfico	No se realizó la actividad
9.	Canalizar a los servicios de salud a las personas participantes en la estrategia de nformación que estén en los cursos de vida señalados en el contrato.	Listado de personas por curso de vida canalizadas a los servicios de Odontología, número de personas por curso de vida canalizadas a los servicios de detección temprana protección específica y número de	No se realizó la actividad

		personas por curso de vida que efectivamente fueron atendidas en actividades de detección temprana y protección especifica en salud bucal	
10.	Elaborar informe final con todas las evidencias y el análisis del desarrollo de la estrategia informativa que contenga objetivo, población objeto, asistencia proyectada y alcanzada, aspectos positivos, de mejora, oportunidades y observaciones, análisis de las valuaciones aplicadas	Informe ejecutivo final	No se realizó la actividad
11.	Para el desarrollo de las actividades se debe presentar las hoias de vida de un (1) Profesional en Odontologia con experiencia certificada mínima de un (1) año en promoción y prevención o en salud pública y un (1) facilitador logístico.	Hojas de vida de los profesionales	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
12.	OTRAS OBLIGACIONES: Para el desarrolio de esta actividad cada beneficiado debe contar con permiso de autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografias y producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual otorgado a la Secretaría de Salud Departamental. Se deben utilizar los formatos aprobados por el sistema integrado de gestión de la gobernación de Santander. Producto: autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografias y producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual otorgado a la Secretaria de Salud Departamental	Autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografias y producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual otorgado a la Secretaría de Salud Departamental	No se realizó la actividad
ACTIVIDAD 2. REALIZAR ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN CON ESTRATEGIA SOY GENERACIÓN MÁS SONRIENTE PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL EN PRIMERA INFANCIA, INFANCIA ADOLESCENCIA EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL ÁREA RURAL DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER			
1.	Presentar el pian de trabajo y cronograma mensual de actividades para la ejecución del contrato. Producto: a) Plan de trabajo y cronograma mensual de actividades aprobado por el supervisor.	Plan de trabajo y cronograma mensual de actividades aprobado por el supervisor	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
2.	Realizar (1) una reunión presencial o virtual con participación del supervisor del contrato gerente de la ESE, coordinador del PIC del municipio para las orientaciones generales del contrato.	Acta de reunión con registro de asistencia y registro fotográfico	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
3.	Realizar una reunión con el secretario de salud, los rectores de los cinco (5)	Acta de reunión con registro de asistencia y registro fotográfico	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1

	establecimientos educativos rurales, coordinador de promoción y prevención, actores de interés en el municipio donde se va desarrollar la estrategia de información y el supervisor, con el fin socializar la estrategia, concertación de cronogramas con las actividades a ejecutar y establecer alianzas institucionales, que permitan la articulación y el éxito en el desarrollo de las actividades del contrato		
4.	Se solicita participar en las reuniones periódicas (minimo 1 mensual) convocadas por el supervisor con el fin de propender el cumplimiento a los términos establecidos en el contrato.	Acta de reunión y registro de asistencia	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
5.	Aplicar una herramienta en los cinco (5) establecimientos educativos rurales, entregada por el supervisor, la cual permitirá a los encargados de ejecutar esta Intervención evidenciar, esclarecer o caracterizar, los conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas, ritos sobre salud bucal en la población objeto	Herramienta definida para la recolección de la información y documento con el análisis de la información obtenida. (Archivo en Excel y Word), registro fotográfico durante la aplicación	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
6.	Realizar cinco (5) talleres con los estudiantes de básica primaria y secundaria de cada establecimiento educativo rural definido para la estrategia informativa en donde se abordará temas de salud bucal, reforzando las problemáticas, saberes indagados en el diagnóstico inicial. Se debe garantizar el apoyo logistico, insumos y materiales necesarios para cada estudiante. La actividad lúdica pedagógica debera ser encaminada a establecer estrategias institucionales que permitan promocionar salud bucal en los estudiantes del establecimiento educativo. Esta actividad deberá ser dirigida por un profesional de odontologia y el temario a desarrollar será previamente presentado al supervisor para su revisión y aprobación.	fichas técnicas de capacitación que debe contener: estructuración del taller, alcance, objetivos, contenidos, modalidad, metodologia, duración, registro de asistencia por curso de vida con enfoque de género, diferencial, de contexto, cultural y otros este será entregado por el supervisor y se debe diligenciar en fisico y digital, registro fotográfico, listado de materiales e insumos que se requieren para el desarrollo de la estrategia informativa.	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
7.	Terminados los talleres se deberá desarrollar una jornada en cada establecimiento educativo rural, para generar las estrategias de información con la participación de los	Garantizar el apoyo logístico, insumos y materiales necesarios a cada curso de vida	Anexo N, soporte de entrega del material, registro de asistencia por curso de vida con enfoque de genero diferencial, de

	estudiantes, en donde se debe garantizar el apoyo logístico, insumos y materiales necesarios a cada curso		contexto, cultura otros registro fotográfico por curso
8.	Material derivado de la elaboración de la estrategia de información (pueden usar los siguientes medios: video en plataforma digital, cometas o tablero de dibujos, dipiomas de incentivo si se realiza concurso, afiche o mural, árboles de sueños, miedos y compromisos, entre otros), registro fotográfico y los demás insumos que resulten indispensables para el exitoso desarrollo del event	registro fotográfico de la estrategia de información por cada curso en cada establecimiento educativo.	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
9.	Realizar la selección de las estrategias informativas más representativa teniendo en cuenta: el objetivo propuesto, la innovación, el mensaje y otros aspectos relevantes para ello se generará una votación entre la comunidad escolar con la participación de docentes y estudiantes. Las estrategias ganadoras deberán ser reproducidas para cada establecimiento educativo rural como material educativo didáctico con las siguientes caracteristicas: ser durable, resistente, tener una presentación atractiva para los estudiantes ser acorde a su nivel de desarrollo, favorecer el desarrollo de las competencias en salud bucal	Acta de entrega del material didáctico educativo en salud bucal solo con logos institucionales de la gobernación de Santander-Secretaría de salud los cuales serán entregados por el de Santander Secretaria de salud los cuales serán entregados supervisor, registro fotográfico.	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
10	Entrega de un (5) modelos anatómicos dental por institución educativa rural (requerido para la capacitación en el taller) con las siguientes caracteristicas: material de alta calidad, modelo dental articulado, ampliación de 3 veces de la estructura anatómica, mandibula superior e inferior móvil, modelo con cepillo de dientes	Acta de entrega de modelos anatómicos al rector del establecimiento educativo	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
11	Levantamiento de compromisos de la sensibilización realizada a través de la estrategia de información institucional por parte de estudiantes, profesores, directivos y personal de salud del establecimiento donde se realizó la estrategia y evaluación del proceso desarrollado en la implementación de la estrategia de información en promoción de la salud bucal por parte de docentes, personero estudiantil y consejo estudiantil.	acta de compromiso y cronograma de actividades de reforzamiento de prácticas (calendario semanal para que estudiantes marquen cuando realicen lavado de dientes) por el año lectivo y demás actividades que se establezcan	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1

12	Se debe buscar que quienes reciban la información en salud bucal deben ser canalizados a los servicios de salud los estudiantes que estén en rango de edad 5 a 11 años (Infancia) y 12 a 17 años (Adolescencia). en atención en salud bucal por profesional de odontología (una vez al año), aplicación de barniz de fluor, profilaxis y remoción de placa (dos veces al año -1 por semestre). Para ello se debe medir el número de personas que recibieron la información y de ellas cuales fueron canalizadas a los servicios de salud en las rutas de atención de salud integral en los cursos de vida que les corresponda. La medición de la actividad se realizará por indicador	Registro de asistencia por curso de vida con enfoque de género, diferencial, de contexto, cultural y otro este será entregado por la referente de la dimensión en físico y digital, seguimiento de canalización y tamización para prevención de cáncer de mama en plantilla de indicadores entregada por el supervisor.	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
13	Elaborar informe final con todas las evidencias y el análisis del desarrollo de la estrategia de información econtena objetivo población objeto asistencia proyectada y alcanzada, aspectos positivos, de mejora, oportunidades y observaciones, análisis de las evaluaciones aplicadas (herramienta diagnostica, evaluación de jornada de información)	Documento de Informe final	Anexo No, Documento informe final
14	TALENTO HUMANO: Para el desarrollo de las actividades se debe presentar las hojas de vida de Un (1) Profesional en Odontología con experiencia certificada mínima de un (1) año en promoción y prevención o en salud pública y un (1) facilitador logístico	Hojas de vida talento humano	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1
15	OTRAS OBLIGACIONES: Para el desarrollo de esta actividad cada estudiante debe contar la autorización de los padres de familia para participar en proceso educativo y permiso de autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografías y Producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual otorgado a la Secretaria de Salud Departamental. Se deben utilizar los formatos aprobados por el sistema integrado de gestión de la gobernación de Santander. Producto: consentimiento informado firmado por los padres del estudiante, autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografias y producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual otorgado	Autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografias y producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual otorgado a la Secretaría de Salud Departamental	Anexo No, evidencia entregada en la cuenta numero 1

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	8 de 8

	a la Secretaria de Salud DepartamentaL		

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

Fecha:	NO APLICA	No. Entrada:	NO APLICA	Valor:	NO APLICA
Observaciones:	NO APLICA				

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES NOVIEMBRE	MES DICIEMBRE
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	11/11/2025	05/12/2025
	Nº de Planilla	35281756	35626335
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	EPS	NOMINA	NOMINA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	05/12/2025	16/01/2026
	Nº de Planilla	35626335	36034594
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	Fondo de Pensiones	NOMINA	NOMINA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	05/12/2025	16/01/2026
	Nº de Planilla	35626335	36034594
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	A.R.L.	NOMINA	NOMINA
PARAFISCALES	SENA	NOMINA	NOMINA
	I.C.B.F.	NOMINA	NOMINA
	Caja de Compensación	NOMINA	NOMINA
VALOR TOTAL PAGADO NOMINA			

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los 02 días de julio de 2026

MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO
IDENTIFICACION No. 800194328
CORREO: Gerencia@hospitalsanbartolome-santander.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO:

ACTIVIDAD 7

Carrera 4 # 1 – 05 - Barrio Libertadores, Capitanejo, Santander, Colombia.
660 0382 - 3118081792
hospitalbartolome@hotmail.com
www.hospitalsanbartolome-santander.gov.co
ESE Hospital San Bartolomé
@esehsanbartolome
@BartolomeEse

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	1 de 4

ACTA DE ENTREGA Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INFORMATIVA EN SALUD BUCAL

MUNICIPIO	FECHA	MODALIDAD	
Capitanejo-Santander Hogar Agrupado Caperucita Roja	10/12/2025	PRESENCIAL X	VIRTUAL

CONTRATO PIC Y/O GESTION	AREA	
CONTRATO CO1.PCCNTR25000740: DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER.	URBANO X	RURAL

CURSO DE VIDA

PRIMERAINFANCIA (0 – 5 Años)	INFANCIA (6 – 11Años)	ADOLESCENCIA (12 – 17 Años)	JUVENTUD (18 – 28 Años	ADULTEZ (29 – 59 Años)	VEJEZ (60 Años y Más)
X					

ACTA DE ENTREGA Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INFORMATIVA EN SALUD BUCAL

En el marco del PIC departamental de promoción de la salud bucal en instituciones rurales, se llevó a cabo una jornada pedagógica con los niños y niñas del ciclo de primera infancia (0 – 5 años) del hogar agrupado Caperucita Roja

El objetivo general fue fomentar hábitos saludables de higiene oral a través de una actividad participativa, artística y educativa, que permitiera integrar los conocimientos adquiridos durante los talleres anteriores.

La jornada se desarrolló en un ambiente alegre, lleno de creatividad y trabajo en equipo. Los docentes acompañaron el proceso, guiando a los estudiantes en la elaboración del material para el rotafolio y promoviendo la reflexión sobre la importancia del autocuidado, la prevención de enfermedades bucales y la alimentación saludable.

Estrategia de información: "Soy generación más sonriente, cuidado de la salud, aprendiendo juntos sobre salud oral"

Objetivo:
Fortalecer los hábitos de higiene bucal mediante la reflexión individual y colectiva, promoviendo el compromiso personal de cada estudiante con su salud oral.

Descripción del desarrollo:
La estrategia consistió en la construcción del material que seria plasmado en el rotafolio expresando el conocimiento adquirido en las diferentes sesiones relacionadas con los buenos hábitos. Para la construcción se le brindó a cada niño y niña diferentes materiales para la realización de esta actividad

La actividad se desarrolló en fases:

Jornada de creación de material: El dia 21 de noviembre en la sede del hogar agrupado Caperucita Roja se llevo a cabo la construcción del material como forma de cierre del ciclo se realizó un breve diálogo sobre los hábitos saludables y su impacto en los dientes y encías.

Reproducción de la estrategia: La profesional de odontología consolido el material a través de un rotafolio, ilustrativa, educativa y pedagógica que le permite a los estudiantes evidenciar sus trabajos y realizar actividades relacionadas con las temáticas vistas a través del ciclo educativo.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	4 de 4





República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	2 de 4

Entrega de la estrategia a institución educativa: La entrega del material educativo fue realizado a la representante legal del hogar agrupado Caperucita Rojaquien se comprometió a hacer cuidar y hacer uso del mismo, para apoyar los procesos de sensibilización y educación en salud bucal.

3. Resultados y alcance

La construcción de un rotafolio sobre salud bucal, realizada por los estudiantes del hogar agrupado Caperucita Roja, se convirtió en una experiencia educativa transformadora. Más allá de aprender sobre el cepillado correcto y los hábitos saludables, los niños asumieron el rol de autores, ilustradores y promotores del autocuidado.

Durante el proceso, se vivió un ambiente dinámico y participativo. Cada estudiante aportó ideas, dibujos y mensajes que reflejan su comprensión sobre la importancia de cuidar la boca y los dientes. Esta actividad no solo fortaleció conocimientos, sino que también despertó la creatividad, el trabajo colaborativo y el sentido de pertenencia.

El rotafolio es el resultado tangible de este esfuerzo colectivo. Contiene recomendaciones, actividades y expresiones artísticas que nacen desde la mirada infantil, convirtiéndose en una herramienta cercana y significativa para compartir con sus familias y comunidades. Las docentes resaltaron cómo esta iniciativa motivó a los padres de familia y niños a mantener sus compromisos de higiene oral, y cómo el protagonismo en la creación de materiales educativos potencia el aprendizaje y la responsabilidad.

Se incluye registro fotográfico del proceso y listado de asistencia como testimonio del compromiso y entusiasmo que caracterizó esta experiencia.

RESPONSABLE(S) DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE(S)	CARGO
Luz Helena Bonilla	Odontólogo

LUDY ESTELA MARIÑO
REPRESENTANTE ICBF

LUZ HELENA BONILLA
ODONTOLOGA

MARIA TERESA SANTANDER
SUPERVISORA
SECRETARIA DE SALUD SANTANDER

MARIA VICTORIA MANOSALVA
GERENTE

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	3 de 4

REGISTRO FOTOGRAFICO





República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	1 de 3

ACTA DE ENTREGA Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INFORMATIVA EN SALUD BUCAL

MUNICIPIO	FECHA	MODALIDAD	
Capitanejo-Santander Institución Educativa Los Molinos sede Gorguta	09/12/2025	PRESENCIAL X	VIRTUAL

CONTRATO PIC Y/O GESTION	AREA	
CONTRATO CO1.PCCNTR25000740: DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER.	URBANO	RURAL X

CURSO DE VIDA

PRIMERAINFANCIA (0 – 5 Años)	INFANCIA (6 – 11Años)	ADOLESCENCIA (12 – 17 Años)	JUVENTUD (18 – 28 Años	ADULTEZ (29 – 59 Años)	VEJEZ (60 Años y Más)
	X				

ACTA DE ENTREGA Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INFORMATIVA EN SALUD BUCAL

En el marco del PIC departamental de promoción de la salud bucal en instituciones rurales, se llevó a cabo una jornada pedagógica con los niños y niñas del ciclo de infancia (6 a 11 años) de la institución educativa Los Molinos sede Gorguta

El objetivo general fue fomentar hábitos saludables de higiene oral a través de una actividad participativa, artística y educativa, que permitiera integrar los conocimientos adquiridos durante los talleres anteriores.

La jornada se desarrolló en un ambiente alegre, lleno de creatividad y trabajo en equipo. Los docentes acompañaron el proceso, guiando a los estudiantes en la elaboración del material para el rotafolio y promoviendo la reflexión sobre la importancia del autocuidado, la prevención de enfermedades bucales y la alimentación saludable.

Estrategia de información: "Soy generación más sonriente, cuidado de la salud, aprendiendo juntos sobre salud oral"

Objetivo:
Fortalecer los hábitos de higiene bucal mediante la reflexión individual y colectiva, promoviendo el compromiso personal de cada estudiante con su salud oral.

Descripción del desarrollo:
La estrategia consistió en la construcción del material que seria plasmado en el rotafolio expresando el conocimiento adquirido en las diferentes sesiones relacionadas con los buenos hábitos. Para la construcción se le brindó a cada niño y niña diferentes materiales para la realización de esta actividad

La actividad se desarrolló en fases:

Jornada de creación de material: El dia 10 de noviembre en la sede Gorguta se llevo a cabo la construcción del material como forma de cierre del ciclo se realizó un breve diálogo sobre los hábitos saludables y su impacto en los dientes y encías.

Reproducción de la estrategia: La profesional de odontología consolido el material a través de un rotafolio, ilustrativa, educativa y pedagógica que le permite a los estudiantes evidenciar sus trabajos y realizar actividades relacionadas con las temáticas vistas a través del ciclo educativo.

Entrega de la estrategia a institución educativa: La entrega del material educativo fue realizado al auxiliar administrativo en representación de la rectora de la institución educativa Los Molinos quien se comprometió a realizar entrega de las mismas a cada una de las sedes educativas, para apoyar los procesos de sensibilización y educación en salud bucal.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	2 de 3

3. Resultados y alcance

La construcción de un rotafolio sobre salud bucal, realizada por los estudiantes de Gorguta, se convirtió en una experiencia educativa transformadora. Más allá de aprender sobre el cepillado correcto y los hábitos saludables, los niños asumieron el rol de autores, ilustradores y promotores del autocuidado.

Durante el proceso, se vivió un ambiente dinámico y participativo. Cada estudiante aportó ideas, dibujos y mensajes que reflejan su comprensión sobre la importancia de cuidar la boca y los dientes. Esta actividad no solo fortaleció conocimientos, sino que también despertó la creatividad, el trabajo colaborativo y el sentido de pertenencia.

El rotafolio es el resultado tangible de este esfuerzo colectivo. Contiene recomendaciones, actividades y expresiones artísticas que nacen desde la mirada infantil, convirtiéndose en una herramienta cercana y significativa para compartir con sus familias y comunidades. Los docentes resaltaron cómo esta iniciativa motivó a los estudiantes a mantener sus compromisos de higiene oral, y cómo el protagonismo en la creación de materiales educativos potencia el aprendizaje y la responsabilidad.

Se incluye registro fotográfico del proceso, listado de asistencia y evidencias por curso, como testimonio del compromiso y entusiasmo que caracterizó esta experiencia.

RESPONSABLE(S) DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE(S)	CARGO
Luz Helena Bonilla	Odontólogo

JUAN CAMARGO MORENO
AUX. ADMINISTRATIVO IE LOS MOLINOS

LUZ HELENA BONILLA
ODONTOLOGA

MARIA TERESA SANTANDER
SUPERVISORA
SECRETARIA DE SALUD SANTANDER

MARIA VICTORIA MANOSALVA
GERENTE

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	3 de 3

REGISTRO FOTOGRAFICO







República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	1 de 4

ACTA DE ENTREGA Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INFORMATIVA EN SALUD BUCAL

MUNICIPIO	FECHA	MODALIDAD	
Capitanejo-Santander Institucion Educativa Los Molinos sede Montecillo	09/12/2025	PRESENCIAL X	VIRTUAL

CONTRATO PIC Y/O GESTION	AREA	
CONTRATO CO1.PCCNTR25000740: DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER.	URBANO	RURAL X

CURSO DE VIDA					
PRIMERAINFANCIA (0 – 5 Años)	INFANCIA (6 – 11Años)	ADOLESCENCIA (12 – 17 Años)	JUVENTUD (18 – 28 Años	ADULTEZ (29 – 59 Años)	VEJEZ (60 Años y Más)
	X				

ACTA DE ENTREGA Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INFORMATIVA EN SALUD BUCAL

En el marco del PIC departamental de promoción de la salud bucal en instituciones rurales, se llevó a cabo una jornada pedagógica con los niños y niñas del ciclo de infancia (6 a 11 años) de la institución educativa Los Molinos sede Montecillo

El objetivo general fue fomentar hábitos saludables de higiene oral a través de una actividad participativa, artística y educativa, que permitiera integrar los conocimientos adquiridos durante los talleres anteriores.

La jornada se desarrolló en un ambiente alegre, lleno de creatividad y trabajo en equipo. Los docentes acompañaron el proceso, guiando a los estudiantes en la elaboración del material para el rotafolio y promoviendo la reflexión sobre la importancia del autocuidado, la prevención de enfermedades bucales y la alimentación saludable.

Estrategia de información: "Soy generación más sonriente, cuidado de la salud, aprendiendo juntos sobre salud oral"

Objetivo:
Fortalecer los hábitos de higiene bucal mediante la reflexión individual y colectiva, promoviendo el compromiso personal de cada estudiante con su salud oral.

Descripción del desarrollo:
La estrategia consistió en la construcción del material que seria plasmado en el rotafolio expresando el conocimiento adquirido en las diferentes sesiones relacionadas con los buenos hábitos. Para la construcción se le brindó a cada niño y niña diferentes materiales para la realización de esta actividad

La actividad se desarrolló en fases:

Jornada de creación de material: El dia 31 de octubre en la sede de Montecillo, se llevo a cabo la construcción del material como forma de cierre del ciclo se realizó un breve diálogo sobre los hábitos saludables y su impacto en los dientes y encías.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	2 de 4

Reproducción de la estrategia: La profesional de odontología consolido el material a través de un rotafolio, ilustrativa, educativa y pedagógica que le permite a los estudiantes evidenciar sus trabajos y realizar actividades relacionadas con las temáticas vistas a través del ciclo educativo.

Entrega de la estrategia a institución educativa: La entrega del material educativo fue realizado a la docente de la escuela Montecillo de la institución educativa Los Molinos para apoyar los procesos de sensibilización y educación en salud bucal.

3. Resultados y alcance

La construcción de un rotafolio sobre salud bucal, realizada por los estudiantes de Montecillo, se convirtió en una experiencia educativa transformadora. Más allá de aprender sobre el cepillado correcto y los hábitos saludables, los niños asumieron el rol de autores, ilustradores y promotores del autocuidado.

Durante el proceso, se vivió un ambiente dinámico y participativo. Cada estudiante aportó ideas, dibujos y mensajes que reflejan su comprensión sobre la importancia de cuidar la boca y los dientes. Esta actividad no solo fortaleció conocimientos, sino que también despertó la creatividad, el trabajo colaborativo y el sentido de pertenencia.

El rotafolio es el resultado tangible de este esfuerzo colectivo. Contiene recomendaciones, actividades y expresiones artísticas que nacen desde la mirada infantil, convirtiéndose en una herramienta cercana y significativa para compartir con sus familias y comunidades. Los docentes resaltaron cómo esta iniciativa motivó a los estudiantes a mantener sus compromisos de higiene oral, y cómo el protagonismo en la creación de materiales educativos potencia el aprendizaje y la responsabilidad.

Se incluye registro fotográfico del proceso, listado de asistencia y evidencias por curso, como testimonio del compromiso y entusiasmo que caracterizó esta experiencia.

RESPONSABLE(S) DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE(S)	CARGO
Luz Helena Bonilla	Odontólogo

LUDY YARITZA CALDERON
DOCENTE SEDE MONTECILLO

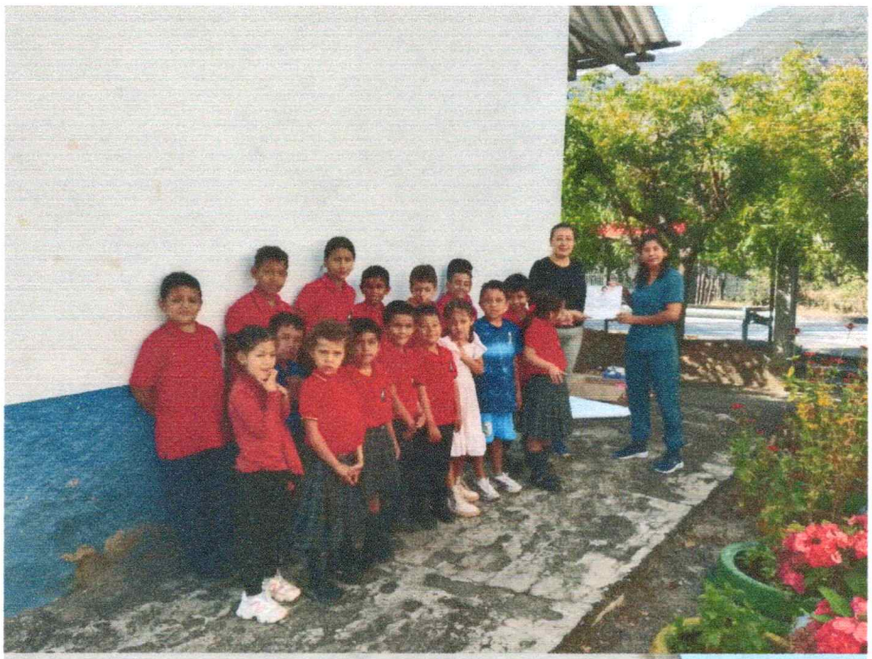
LUZ HELENA BONILLA
ODONTOLOGA

MARIA TERESA SANTANDER
SUPERVISORA
SECRETARIA DE SALUD SANTANDER

MARIA VICTORIA MANOSALVA
GERENTE

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	3 de 4

REGISTRO FOTOGRAFICO





República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	4 de 4





República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	1 de 3

ACTA DE ENTREGA Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INFORMATIVA EN SALUD BUCAL

MUNICIPIO	FECHA	MODALIDAD	
Capitanejo-Santander Colegio integrado Divino Niño	11/12/2025	PRESENCIAL X	VIRTUAL

CONTRATO PIC Y/O GESTION	AREA	
CONTRATO CO1.PCCNTR25000740: DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER.	URBANO X	RURAL

CURSO DE VIDA					
PRIMERAINFANCIA (0 – 5 Años)	INFANCIA (6 – 11Años)	ADOLESCENCIA (12 – 17 Años)	JUVENTUD (18 – 28 Años	ADULTEZ (29 – 59 Años)	VEJEZ (60 Años y Más)
		X			

ACTA DE ENTREGA Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INFORMATIVA EN SALUD BUCAL

En el marco del PIC departamental de promoción de la salud bucal en instituciones rurales, se llevó a cabo una jornada pedagógica con los estudiantes del grado séptimo del ciclo de vida adolescencia (12 – 17 años) del colegio integrado divino niño

El objetivo general fue fomentar hábitos saludables de higiene oral a través de una actividad participativa, artística y educativa, que permitiera integrar los conocimientos adquiridos durante los talleres anteriores.

La jornada se desarrolló en un ambiente alegre, lleno de creatividad y trabajo en equipo. Los docentes acompañaron el proceso, guiando a los estudiantes en la elaboración del material para el rotafolio y promoviendo la reflexión sobre la importancia del autocuidado, la prevención de enfermedades bucales y la alimentación saludable.

Estrategia de información: "Soy generación más sonriente, cuidado de la salud, aprendiendo juntos sobre salud oral"

Objetivo:
Fortalecer los hábitos de higiene bucal mediante la reflexión individual y colectiva, promoviendo el compromiso personal de cada estudiante con su salud oral.

Descripción del desarrollo:
La estrategia consistió en la construcción del material que seria plasmado en el rotafolio expresando el conocimiento adquirido en las diferentes sesiones relacionadas con los buenos hábitos. Para la construcción se le brindó a cada estudiante diferentes materiales para la realización de esta actividad

La actividad se desarrolló en fases:

Jornada de creación de material: El dia 7 de noviembre en el Colegio integrado Divino Niño se llevo a cabo la construcción del material como forma de cierre del ciclo se realizó un breve diálogo sobre los hábitos saludables y su impacto en los dientes y encías.

Reproducción de la estrategia: La profesional de odontología consolido el material a través de un rotafolio, ilustrativa, educativa y pedagógica que le permite a los estudiantes evidenciar sus trabajos y realizar actividades relacionadas con las temáticas vistas a través del ciclo educativo.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	2 de 3

Entrega de la estrategia a institución educativa: La entrega del material educativo fue realizado a la rectora del colegio integrado divino niño quien se comprometió a hacer cuidar y hacer uso del mismo, para apoyar los procesos de sensibilización y educación en salud bucal.

3. Resultados y alcance

La construcción de un rotafolio sobre salud bucal, realizada por los estudiantes, se convirtió en una experiencia educativa transformadora. Más allá de aprender sobre el cepillado correcto y los hábitos saludables, los adolescentes asumieron el rol de autores, ilustradores y promotores del autocuidado.

Durante el proceso, se vivió un ambiente dinámico y participativo. Cada estudiante aportó ideas, dibujos y mensajes que reflejan su comprensión sobre la importancia de cuidar la boca y los dientes. Esta actividad no solo fortaleció conocimientos, sino que también despertó la creatividad, el trabajo colaborativo y el sentido de pertenencia.

El rotafolio es el resultado tangible de este esfuerzo colectivo. Contiene recomendaciones, actividades y expresiones artísticas que nacen desde la mirada infantil, convirtiéndose en una herramienta cercana y significativa para compartir con sus familias y comunidades. Las docentes resaltaron cómo esta iniciativa motivó a los adolescentes a mantener sus compromisos de higiene oral, y cómo el protagonismo en la creación de materiales educativos potencia el aprendizaje y la responsabilidad.

Se incluye registro fotográfico del proceso y listado de asistencia como testimonio del compromiso y entusiasmo que caracterizó esta experiencia.

RESPONSABLE(S) DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE(S)	CARGO
Luz Helena Bonilla	Odontólogo

Consuelo Blanco Duenas

CONSUELO BLANCO
RECTORA COLDINI

LUZ HELENA BONILLA
ODONTOLOGA

Maria Teresa Santander

MARIA TERESA SANTANDER
SUPERVISORA
SECRETARIA DE SALUD SANTANDER

Maria Manosalva

MARIA VICTORIA MANOSALVA
GERENTE

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-508
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	3 de 3

REGISTRO FOTOGRAFICO







ACTIVIDAD 13

Carrera 4 # 1 – 05 - Barrio Libertadores, Capitanejo, Santander, Colombia.
660 0382 - 3118081792 | ESE Hospital San Bartolomé
hospitalbartolome@hotmail.com | @esehsanbartolome
www.hospitalsanbartolome-santander.gov.co | @BartolomeEse

ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

ESTRATEGIA
SOY GENERACION MAS SONRIENTE

Número del contrato SECOP: 7720497
Número del contrato GUANE: 1051

CAPITANEJO
9 DE MAYO DE 2025 – 31 DE DICIEMBRE DE 2025

1. INTRODUCCION

La estrategia *"Soy Generación Más Sonriente"* se implementará en el municipio de Capitanejo, Santander, como una acción integral de promoción y prevención en salud bucal dirigida a *primera infancia, infancia y adolescencia*. con el propósito de fomentar hábitos saludables, prevenir enfermedades bucales y fortalecer el autocuidado desde las primeras etapas de vida.

Esta estrategia se enmarca en los *lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social*, establecidos en el documento oficial de la estrategia *"Soy Generación Más Sonriente"*, el cual define acciones específicas de cuidado y protección en salud bucal. El enfoque está alineado con la *Política Nacional de Atención Integral en Salud (PAIS)* y el *Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE)*, que promueven intervenciones intersectoriales, centradas en el curso de vida y el entorno. Esta estrategia surge como producto de un convenio interinstitucional entre la gobernación de Santander y la ESE Hospital San Bartolomé

Asimismo, se articula con el *Manual de Educación para la Salud*, que establece principios pedagógicos para el desarrollo de competencia.s en salud, como el aprendizaje significativo, la participación activa y el enfoque diferencial. Esta estrategia orienta la implementación de procesos educativos que promuevan el empoderamiento de niños, niñas y adolescentes en el cuidado de su salud bucal, reconociendo sus contextos culturales, sociales y familiares.

En el contexto local, aunque los indicadores específicos de salud bucal en Capitanejo no están ampliamente documentados, el diagnóstico departamental de Santander señala una alta prevalencia de *caries dental y enfermedad periodontal* en población infantil, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las acciones educativas y preventivas en el territorio.

La estrategia se desarrollará en entornos escolares, con metodologías lúdicas y participativas adaptadas a cada grupo etario. Además, se articulara con las instituciones educativas colegio integrado divino niño, institución educativa Los Molinos y el hogar agrupado Caperucita Roja Con esta intervención, Capitanejo se suma al compromiso nacional de mejorar la salud bucal en la niñez y adolescencia, reconociendo que una sonrisa sana es reflejo de una vida saludable y feliz.

CONTEXTUALIZACIÓN DEL MUNICIPIO

El municipio de Capitanejo se ubica en el centro-oriente del departamento de Santander, en la Provincia de García Rovira, con una extensión territorial de aproximadamente 81 km². Su altitud media es de 1090 metros sobre el nivel del mar, con un clima cálido seco y una temperatura promedio de 25 °C.

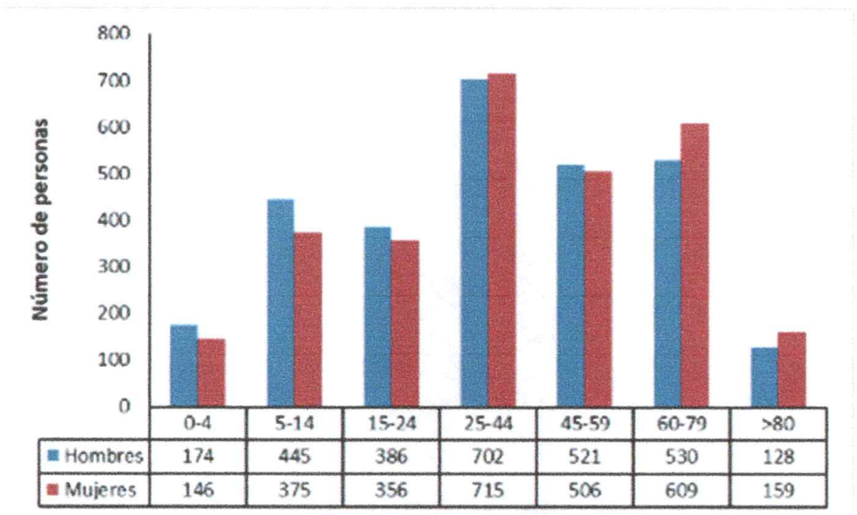
TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción
2. Metodología
3. Resultados
4. Conclusiones
5. Recomendaciones
6. Anexos

Geográficamente, posee una topografía variable que va desde terrenos planos hasta áreas muy escarpadas debido a su ubicación próxima a la falla geológica del Cañón del Chicamocha. (Alcaldía Municipal de Capitanejo, 2024).

Desde la perspectiva demográfica, para el año 2024 la población total es de 5,752 habitantes, con una distribución de 66.16% en la cabecera municipal y el resto en áreas rurales. La densidad poblacional total es de 66.64 habitantes por km² y presenta una estructura etaria equilibrada, aunque con una tendencia al envejecimiento poblacional y una reducción en los grupos de menor edad. (Alcaldía Municipal de Capitanejo, 2024).

Figura 1. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Capitanejo. 2024



	0-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-79	>80
Hombres	174	445	386	702	521	530	128
Mujeres	146	375	356	715	506	609	159

Fuente: ASIS Capitanejo 2024

Según la información aportada por el ASIS Municipal la distribución poblacional del municipio de Capitanejo, revela una estructura demográfica diversa que debe ser considerada al momento de diseñar estrategias de salud pública como *"Soy Generación Más Sonriente"*. En el grupo de primera infancia (0 a 4 años), se observa una ligera mayoría de niños (174) frente a niñas (146), lo que indica una base poblacional joven que requiere atención prioritaria en promoción de hábitos saludables desde los primeros años de vida.

En el grupo de infancia (5 a 14 años), la diferencia entre géneros se amplía, con 445 hombres frente a 356 mujeres. Este grupo representa una proporción significativa de la población total, lo que refuerza la necesidad de intervenciones educativas en salud bucal que sean constantes, accesibles y adaptadas a sus contextos escolares y familiares. La adolescencia y juventud (15 a 24 años) mantiene una distribución más equilibrada, con 386 hombres y 355 mujeres, lo que sugiere que las acciones preventivas deben continuar en esta etapa, reforzando el autocuidado y la conciencia sobre la salud oral.

Esta información es precisada según datos del SISBEN a corte de marzo 2025 se identificaron 320 personas en primera infancia (0 a 5 años), 508 en infancia (6 a 11 años) y 509 en adolescencia (12 a 17 años). Estos tres grupos suman un total de 1.337 menores de edad, lo que representa una proporción considerable dentro del total poblacional del municipio y justifica plenamente

la implementación de estrategias educativas en salud bucal como *"Soy Generación Más Sonriente"*.

La implementación de la estrategia *"Soy Generación Más Sonriente"* en el municipio de Capitanejo reviste una importancia significativa tanto para el territorio como para la Secretaría de Salud de Santander, al representar una acción concreta de promoción de la salud bucal con enfoque preventivo, territorial y poblacional.

Para el municipio, esta estrategia constituye una oportunidad para fortalecer el bienestar de la niñez y adolescencia, grupos que representan una proporción considerable de la población local. Al intervenir en etapas clave del desarrollo humano, se promueve la adopción temprana de hábitos saludables, se reduce el riesgo de enfermedades bucales crónicas y se mejora la calidad de vida de las futuras generaciones. Además, al ejecutarse en alianza con la ESE Hospital San Bartolomé y las instituciones educativas, se potencia la capacidad institucional local para liderar procesos educativos, comunitarios y clínicos, generando un impacto positivo en la salud pública municipal.

Objeto contractual:

Desarrollar acciones en vida saludables y condiciones dno transmisibles enmarcado dentro del proyecto "implementación de estrategias para la promoción de estilos de vida saludable y gestión del riesgo de enfermedades crónicas transmisibles en Santander

Población objeto:

El presente informe esta dirigido a los cursos de vida primera infancia, infancia y adolescencia que fueron captados a través de la articulación con instituciones educativas presentes en el municipio

N°	Curso de Vida	Institución educativa	N°
1	Primera infancia	Hogar agrupado Caperucita Roja	10
2	Infancia	Escuela Platanal	21
3	Infancia	Escuela Montecillo	14
4	Infancia	Escuela Gorguta	14
5	Adolescencia	Colegio Integrado Divino Niño grado septiemo	20

Valor total y fuentes de financiación

Esta actividad fue financiada a través del convenio de PIC Departamental firmado entre la secretaria de salud de Santander y la ESE Hospital San Bartolomé, con recursos del sistema general de participaciones.

El valor de la ejecución de las actividades es el siguiente:

N°	Descripción de la actividad	Unidad	Valor total unitario	Cantidad	Valor Total
1	Aplicación de la herramienta en los 5 establecimientos educativos rurales	Documento	$500000	5	$2500000
2	Realizar cinco talleres con los estudiantes de básica primaria y secundaria de cada establecimiento educativo rural en donde se abordara temas de salud bucal	Talleres	$1200.000	5	$6.000.000
3	Desarrollar una jornada en cada establecimiento eductivo rural para generar estrategias de información	Jornadas	$800.000	5	$4.000.000
4	Entrega de material educativo generado a través de los ciclos educativos y de un modelo anatómico, por cada establecimiento educativo	Estrategia informativa	$1.500.000	5	$7.500.000
VALOR TOTAL CON IVA					$20.000.000

Modalidad de ejecución (directa o mediante operador)

La ejecución de la actividad se realizo de forma directa por el equipo profesional de la ESE Hospital San Bartolome, conformado por el siguiente equipo técnico

N°	Nombre	Profesion
1	Luz Helena Bonilla	Odontologa
2	Windy Lorena Acosta	Auxiliar de enfermeria

La actividad de ejecución de la estrategia Soy generación mas sonriente del PIC Departamental se desarrolló en el entorno educativo, articulando acciones con el componente de promoción de la salud de estilos de vida saludables en salud oral. Esta intervención se enmarca dentro de una línea de acción educativa de salud oral dirigida a la primera infancia, infancia y adolescencia, garantizando que los procesos pedagógicos se adapten a las necesidades de cada etapa del ciclo vital.

En coherencia con la estrategia nacional "Soy Generación Más Sonriente", se promovieron prácticas de autocuidado, hábitos de higiene oral y la importancia de la prevención desde edades tempranas. El entorno escolar se consolidó como un espacio privilegiado para fomentar la participación activa de niños, niñas y adolescentes, fortaleciendo competencias en salud oral y contribuyendo a la construcción de comunidades más saludables y conscientes de la relevancia de mantener una sonrisa sana como parte integral de su bienestar.

2. METODOLOGIA

Eje estratégico (PDSP 2022-2031): Eje de seguridad multidimensional

2.1 Metodologia

La metodología propuesta para la implementación de la estrategia *"Soy Generación Más Sonriente"* en el municipio de Capitanejo se fundamenta en principios pedagógicos participativos, lúdicos y adaptados al curso de vida, con enfoque diferencial y territorial. A través de cinco ciclos educativos dirigidos a primera infancia, infancia y adolescencia, se desarrollarán sesiones dinámicas que promuevan el aprendizaje significativo, el autocuidado y la apropiación de hábitos saludables en salud bucal. A continuación, se presenta la matriz metodológica para la planeación de cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la evaluación y las condiciones didácticas para cada curso de vida.

Ámbito (rural / Urbano)	Entorno	Población	Resultado en salud	Contenido	Subcontenido	Numero de sesión	Forma de evaluación	Condiciones didácticas
Urbano	Educativo	Primera Infancia	Niños y nilas de 0 a 5 años y sus cuidadores hayan adquieido conocimientos básicos y practicas fundamentales sobre el cuidado oral desde el nacimiento	Cuidado oral desde el nacimiento	¿Por qué es importante la salud oral temprana? Cuidado oral desde el nacimiento Aparición de los primeros dientes Hábitos de higiene oral en la primera infancia	1	Pretest y postest	Niños entre los 3 a 5 años que este en condiciones para comprender y participar de la sesión. La profesional deberá utilizar material ilustrativo en formato grande que sea fácil de reconocer por los niños. Se recomienda utilizar recursos didácticos adaptados a la edad, coloridos, resistentes y diseñados para estimular el aprendizaje a través del juego.
				Importancia de la higiene oral	¿Por qué cuidar nuestros dientes? Hábitos orales nocivos ¿Cómo cepillamos los dientes? Visita al dentista	2		
				Impactos negativos por una mala salud bucal	¿Por qué son importantes mis dientes de leche? ¿Qué pasa si no cuido mis dientes? ¿Qué es la placa bacteriana? ¿Qué es una caries? ¿Cómo se defienden mis dientes? ¿Qué pasa si no me cepillo?	3		
				Responsabilidad de la higiene oral en la primera infancia	¿Quién cuida mi boca? ¿Qué hago si tengo miedo al odontólogo? Mi compromiso	4		

				Alimentacion saludable para dientes sanos	Alimentos saludables para dientes sanos	5		
Rural	Educativo	Infancia	Niños entre 6 a 11 años que reconocen la importancia de la salud oral como parte fundamental de su bienestar general.	Salud oral y términos basicos	Salud Oral Estructuras Funciones de la boca Tipos de dentición	1	Pretest y postest	Niños entre los 6 a 11 años que sepan leer y escribir para el diligenciameinto de los instrumentos de evaluación, se emplearan recursos visuales estos deben ser llamativos, comprensibles y diseñados para facilitar la exploracion y el aprendizaje continuo. El contenido se presentara con lenguaje sencillo, cercano y adaptado al nivel de comprensión de los niños
				Higiene bucal e impactos de una mala higiene oral	Higiene bucal Placa y calculo Enfermedades bucales Autoexamen bucal	2		
				Impactos de la salud bucal	Cuidados en salud oral en la infancia? ¿Qué impacto tiene mi imagen y autoestima? Bullying	3		
				Habitos para la salud oral	Alimentacion saludable Hábitos nocivos para la salud oral	4		
				Derechos en salud oral	Derechos en salud oral ¿Qué productos debo usar? Visitas al odontólogo	5		
Urbano	Educativo	Adolescencia	Adolescentes que reconocen la salud oral como componente esencial de su bienestar físico, emocional y social	Derechos en salud oral	.¿derechos en salud oral? ¿Qué es salud bucal integral? ¿Qué Cuidados en salud oral adolescencia? ¿Qué impacto tiene mi imagen y autoestima?	1	Pretest y postest	Se debe construir material didáctico que impulse la autonomía de los adolescentes ayudado de herramientas tecnológicas que motiven la atención de los mismos. Se deben generar actividades de competencia o retos que impulsen el trabajo en equipo y la creatividad de los adolescentes.
				Cuidados de la salud oral en la adolescencia	¿Qué cambios presenta la boca durante la adolescencia? ¿Que pasa con mis dientes en la adolescencia? ¿Cómo influyen las hormonas? ¿ habitos saludables para nuestra boca?	2		
				Impactos de una mala salud oral	principales enemigos de una optima salud oral enfermedades mas comunes de la cavidad oral ¿Cómo reconozco signos de alerta?	3		
				Servicios de salud para el adolescente	¿Que barreras tengo para cuidar mi boca? ¿Qué productos debo usar? Visitas al odontólogo apiñamiento y maloclusion	4		

				Hábitos de cuidado de salud para ortodoncia	Trauma dento-alveolar uso y limpieza de aparatología Bull ying ¿Qué aprendí?	5		

Esta estrategia se concertó con los actores representantes de las instituciones educativas del municipio, en via re realizar articulación con el hogar comunitario Caperucita Roja, los docentes de las sedes educativas de Platanal, Gorguta y montecillo de la institución educativa Los Molinos y la rectora del colegio integrado divino niño, con el objetivo de ejecutar 1 ciclo educativo con primera infancia, 3 con infancia y 1 con adolescencia. Esta concertación se realizo a través de una reunión en la alcaldía municipal.

2.3. Cronograma

	Escuela Montecillo	Colegio Integrado Divino Niño	Hogar Agrupado Caperucita Roja	Escuela Gorguta	Escuela Platanal
Convocatoria	24/9/2025	3/10/2025	11/10/2025	17/10/2025	24/10/2025
Ejecución de talleres	29/09/2025 30/09/2025 31/10/2025 11/11/2026 18/11/2026	14/10/2025 15/10/2025 16/10/2025 17/10/2025 20/10/2025	14/10/2025 20/10/2025 20/10/2025 21/10/2025 21/10/2025	20/10/2025 21/10/2025 22/10/2025 23/10/2025 24/10/2025	27/10/2025 29/10/2025 4/11/2025 5/11/2025 5/11/2025
Jornada de creación de estrategias	18/11/2025	12/10/2025	21/11/2025	10/11/2025	6/11/2025
Entrega de material	26/11/2025	26/11/2025	26/11/2025	26/11/2025	26/11/2025
Sensibilización a comunidad educativa	26/11/2025	26/11/2025	26/11/2025	26/11/2025	26/11/2025

2.4. Convocatoria

La convocatoria para el desarrollo de los ciclos educativos de la estrategia *"Soy Generación Más Sonriente"* se realizará mediante el diseño y difusión de piezas visuales informativas, adaptadas a redes sociales. Estos materiales serán elaborados en alianza con las instituciones educativas del municipio de Capitanejo, quienes facilitarán su circulación a través de sus canales oficiales y grupos comunitarios. La programación de las sesiones se coordino previamente con cada institución, garantizando que las fechas acordadas se ajusten al calendario escolar y permitan una participación

Posters de ciclo primera infancia:



Posters de ciclo infancia:





Posters de ciclo adolescencia:



2.5 Ejecución de ciclos educativos

2.5.1 Ciclo educativo primera infancia – Hogar Agrupado Caperucita Roja

Se realizaron 5 sesiones educativas con el hogar agrupado Caperucita Roja, el cual conto con la participación de 10 padres de familia de menores de 5 años, el ciclo fue llevado a cabo durante las siguientes fechas:

FECHA	LUGAR	Cantidad de participantes
Viernes 27 de jun	Hogar agrupado Caperucita Roja	Padres de familia 10

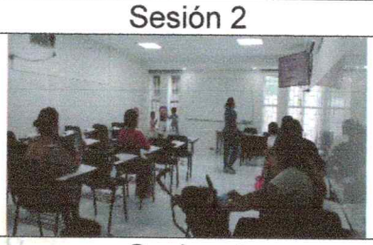
Jueves 21 de noviembre 7:00am	Auditorio ESE San Bartolome	Padres de familia 10
Jueves 21 de noviembre 9:00pm	Auditorio ESE San Bartolome	Padres de familia 10
Viernes 22 de noviembre 7:00ar	Auditorio ESE San Bartolome	Padres de familia 10
Viernes 22 de Noviembre 9:00ar	Auditorio ESE San Bartolome	Padres de familia 10
Total	5 sesiones	10 adultos entre 29 a 59 años

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Sesión 1



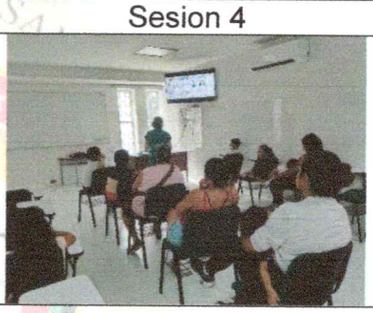
Sesión 2



Sesión 3



Sesion 4



Sesion 5



2.5.2 Ciclo educativo infancia – Escuela Platanal

Se realizaron 5 sesiones educativas con la escuela Platanal, el cual conto con la participación de 10 niños entre 6 a 11 años el ciclo fue llevado a cabo durante las siguientes fechas:

FECHA	LUGAR	Cantidad de participantes
27/10/2025	Escuela Platanal	Niños entre 6 a 11 años: 21
29/10/2025	Escuela Platanal	Niños entre 6 a 11 años: 21
4/11/2025	Escuela Platanal	Niños entre 6 a 11 años: 21

5/11/2025	Escuela Platanal	Niños entre 6 a 11 años: 21
5/11/2025	Escuela Platanal	Niños entre 6 a 11 años: 21
Total	5 sesiones	Niños entre 6 a 11 años: 21

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
Sesión 1	Sesión 2
	
Sesión 3	Sesion 4
	
Sesion 5	
	

2.5.3 Ciclo educativo infancia – Escuela Montecillo

Se realizaron 5 sesiones educativas con la escuela Montecillo, el cual conto con la participación de 10 niños entre 6 a 11 años el ciclo fue llevado a cabo durante las siguientes fechas:

FECHA	LUGAR	Cantidad de participantes
29/09/2025	Escuela Montecillo	Niños entre 6 a 11 años: 10
30/09/2025	Escuela Montecillo	Niños entre 6 a 11 años: 10
31/10/2025	Escuela Montecillo	Niños entre 6 a 11 años: 10
11/11/2026	Escuela Montecillo	Niños entre 6 a 11 años: 14
18/11/2026	Escuela Montecillo	Niños entre 6 a 11 años: 13
Total	5 sesiones	Niños entre 6 a 11 años: 14

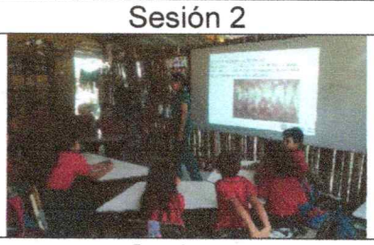
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Sesión 1	Sesión 2
	
Sesión 3	**Sesion 4**
	
Sesion 5	
	

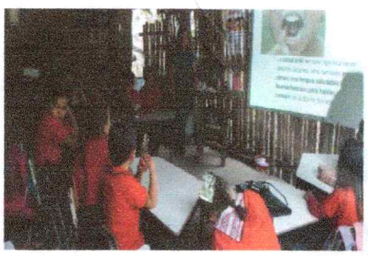
2.5.4 Ciclo educativo infancia – Escuela Gorguta

Se realizaron 5 sesiones educativas con la escuela Gorguta, el cual conto con la participación de 10 niños entre 6 a 11 años el ciclo fue llevado a cabo durante las siguientes fechas:

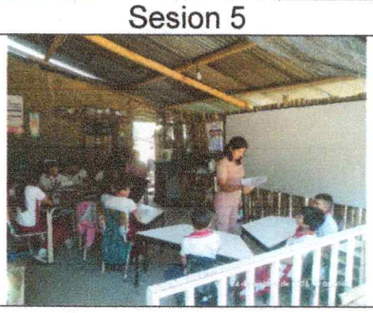
FECHA	LUGAR	Cantidad de participantes
20/10/2025	Escuela Gorguta	Niños entre 6 a 11 años: 13
21/10/2025	Escuela Gorguta	Niños entre 6 a 11 años: 14
22/10/2025	Escuela Gorguta	Niños entre 6 a 11 años: 14
23/10/2025	Escuela Gorguta	Niños entre 6 a 11 años: 12
24/10/2025	Escuela Gorguta	Niños entre 6 a 11 años: 11
Total	5 sesiones	Niños entre 6 a 11 años: 14

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
Sesión 1	Sesión 2
	
Sesión 3	Sesion 4





Sesion 5



2.5.5 Ciclo educativo adolescencia– Colegio integrado divino niño – grado septimo

Se realizaron 5 sesiones educativas con el grado séptimo del colegio integrado divino niño, el cual conto con la participación de 28 adolescentes entre 12 a 19 años el ciclo fue llevado a cabo durante las siguientes fechas:

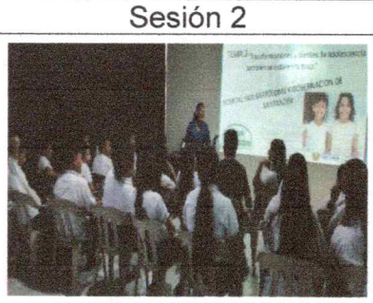
FECHA	LUGAR	Cantidad de participantes
14/10/2025	Colegio Integrado Divino Niño	Adolescentes entre 12 a 19 a 19
15/10/2025	Colegio Integrado Divino Niño	Adolescentes entre 12 a 19 a 19
16/10/2025	Colegio Integrado Divino Niño	Adolescentes entre 12 a 19 a 20
17/10/2025	Colegio Integrado Divino Niño	Adolescentes entre 12 a 19 a 20
20/10/2025	Colegio Integrado Divino Niño	Adolescentes entre 12 a 19 a 18
Total	5 sesiones	Adolescentes entre 12 a 19 a 20

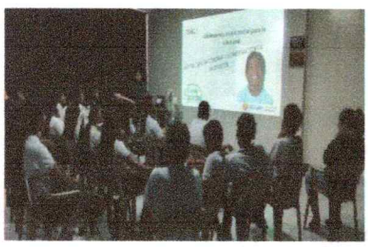
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

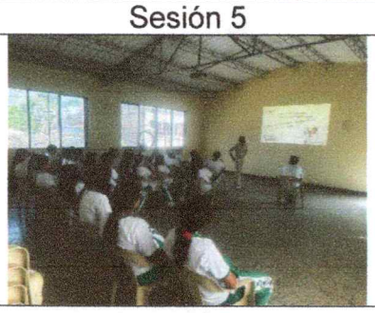
Sesión 1



Sesión 2



Sesión 3	Sesión 4
	

Sesión 5


2.5. Herramienta de recolección de datos y/o instrumentos utilizados (Los cuales deben ser tabulados y analizados en el apartado de resultados)

Durante el desarrollo de los ciclos de intervención se aplicaron instrumentos de evaluación tipo pretest y postest, con el propósito de medir los conocimientos de los participantes antes y después de las actividades educativas. Esta metodología permitió identificar el nivel de aprendizaje alcanzado, valorar el impacto de las acciones en la promoción de la salud oral y evidenciar los avances logrados en la adquisición de hábitos saludables en la población de primera infancia, infancia y adolescencia

2.6. Estrategias de participación comunitaria, entrega de material Educativo y establecimiento de compromisos con instituciones educativas

En el marco de las jornadas de construccion de las estrategias de información, se construyeron rotafolios educativos a partir del material creado conjuntamente con los estudiantes, fortaleciendo así el enfoque participativo y pedagógico de la intervención. Dichos rotafolios fueron entregados a cada uno de los establecimientos educativos vinculados, convirtiéndose en una herramienta de apoyo para la promoción de la salud oral y la adopción de estilos de vida saludables de salud bucal. Además, en cada institución se dejaron establecidos compromisos concretos orientados a garantizar la continuidad de las acciones y la apropiación de la estrategia "Soy Generación Más Sonriente". Los rotafolios entregados se encuentran debidamente anexadas en los soportes, asegurando la trazabilidad del proceso.

Portada de rotafolio de Primera infancia



Portada de rotafolio Infancia Escuela Montecillo



Portada de rotafolio infancia escuela Platanal



Portada de rotafolio infancia escuela Gorguta



Rotafolio educativo adolescencia



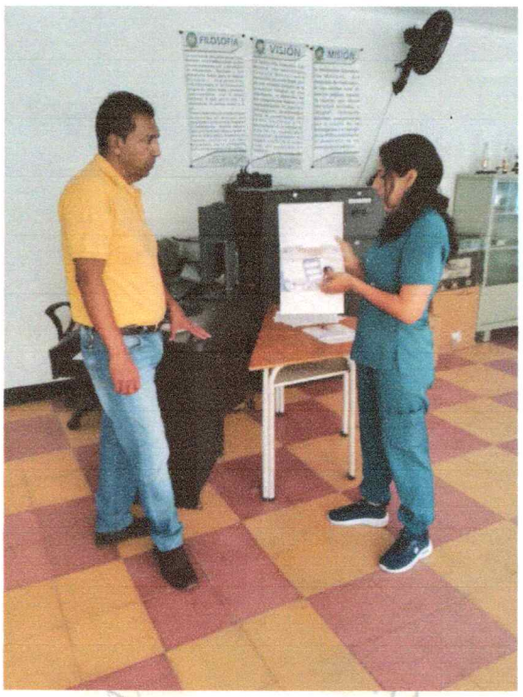
Se realizo entrega del material educativo durante las siguientes fechas:

N°	Curso de Vida	Institución educativa	FECHAS
1	Primera infancia	Hogar agrupado Caperucita Roja	10/12/2025
2	Infancia	Escuela Platanal	09/12/2025
3	Infancia	Escuela Montecillo	09/12/2025
4	Infancia	Escuela Gorguta	09/12/2025
5	Adolescencia	Colegio Integrado Divino Niño grado septimo	11/12/2025

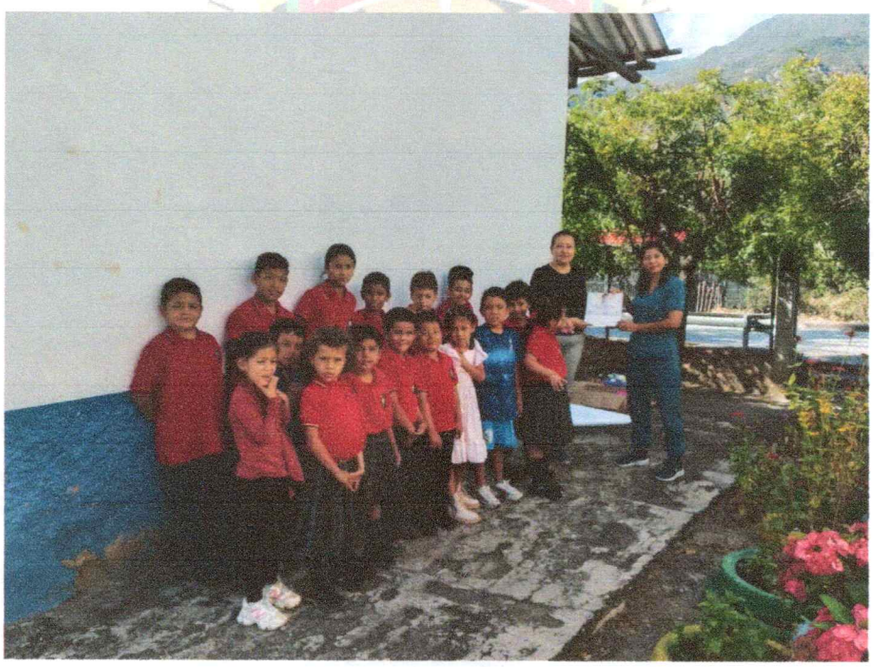
Evidencia de entrega en el hogar agrupado caperucita roja



Evidencia de entrega en escuela Platanal



Evidencia de entrega en escuela Montecillo



Evidencia de entrega en escuela Gorguta



Evidencia de entrega en el colegio integrado divino niño



2.7. Entrega de modelos anatómicos

Se realizo la entrega de 5 modelos anatómicos uno para cada sede educativa con la finalidad de apoyar los procesos pedagógicos en salud oral, facilitando la enseñanza de técnicas de cepillado, identificación de estructuras dentales, y promoción de hábitos saludables en niños y niñas. Este recurso será utilizado en jornadas educativas, talleres escolares y actividades comunitarias.

Fotos modelo anatómico







Evidencia de entrega en el hogar agrupado caperucita roja



Evidencia de entrega en escuela Platanal



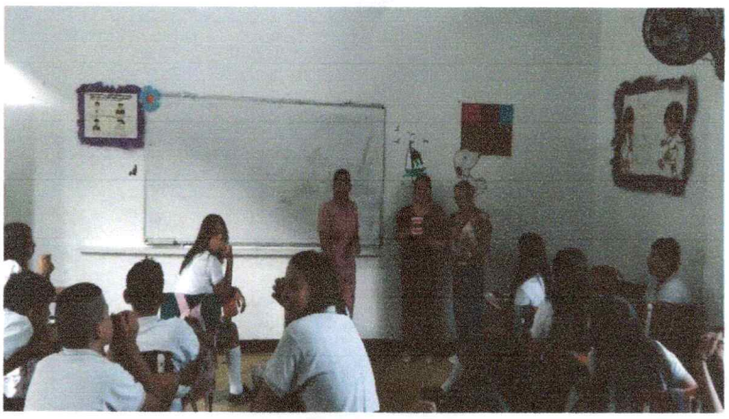
Evidencia de entrega en escuela Montecillo



Evidencia de entrega en escuela Gorguta



Evidencia de entrega en el colegio integrado divino niño



2.8. Población sujeta (Curso de vida):

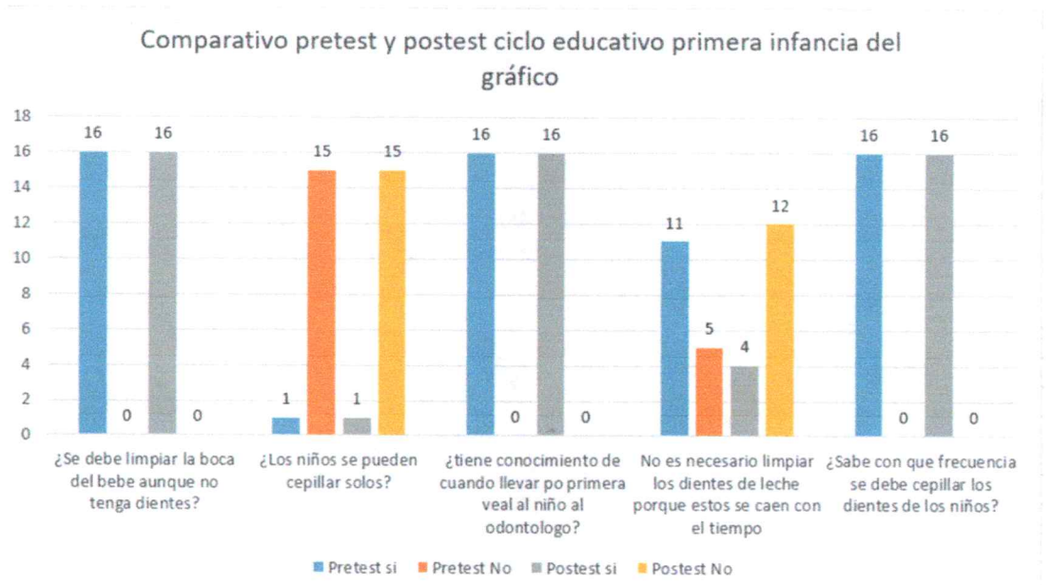
Durante los ciclos se trabajo con la siguiente población:

N°	Curso de Vida	Institución educativa	N°
1	Primera infancia	Hogar agrupado Caperucita Roja	10
2	Infancia	Escuela Platanal	21
3	Infancia	Escuela Montecillo	14
4	Infancia	Escuela Gorguta	14
5	Adolescencia	Colegio Integrado Divino Niño grado septiemo	20

3. RESULTADOS

ANALISIS DE LA INFORMACION DE PRETEST Y POSTEST POR CICLO EDUCATIVO

Ciclo educativo primera infancia, hogar agrupado caperucita roja



¿Se debe limpiar la boca del bebé aunque no tenga dientes?

El 100% de los participantes respondieron correctamente tanto en el pretest como en el postest que sí se debe limpiar la boca del bebé aunque no tenga dientes (16 respuestas afirmativas en ambas etapas, 0 negativas). Esto indica que los conocimientos básicos ya estaban consolidados antes de la intervención y la herramienta no tuvo impacto adicional en este aspecto

¿Los niños se pueden cepillar solos?

En el pretest, 15 personas respondieron correctamente (no), mientras que 1 respondio incorrectamente (sí), mostrando un desconocimiento sobre la autonomía infantil en el cepillado. Tras el ciclo educativo, la situación se mantuvo 1 incorrecta y 15 correctas. La herramienta educativa generó una mejora en la comprensión de la necesidad de supervisión adulta en el cepillado dental

¿Tiene conocimiento de cuándo llevar por primera vez al niño al odontólogo?

Al igual que en la primera pregunta, el 100% de los participantes respondieron correctamente en pretest y postest (16 respuestas afirmativas y 0 negativas en ambas etapas), evidenciando conocimientos previos adecuados que la herramienta mantuvo sin cambios

¿No es necesario limpiar los dientes de leche porque se caen con el tiempo?

En la etapa inicial, 11 personas respondieron correctamente (no es cierto), mientras que 5 respondieron incorrectamente. Tras el ciclo educativo, 12 respondieron correctamente y 4 incorrectamente. Se observa una mejoría relativa en la comprensión de la importancia de los dientes de leche, pero aún persiste confusión en una parte del grupo, lo cual revela que se requiere mayor refuerzo en este tema

¿Sabe con qué frecuencia se deben cepillar los dientes de los niños?

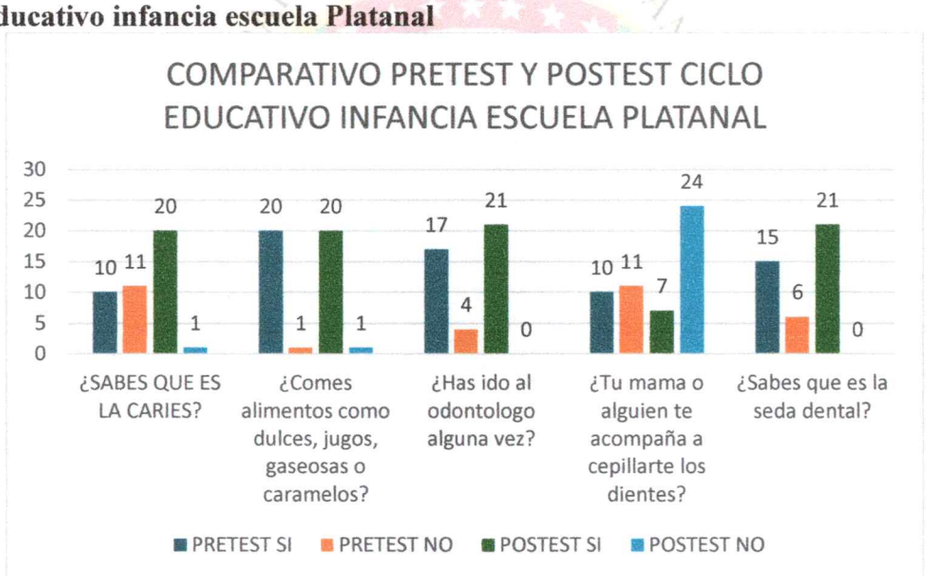
El conocimiento sobre la frecuencia adecuada de cepillado infantil fue absoluto en ambas etapas (16 correctas, 0 incorrectas). Esto señala que el grupo ya contaba

con información precisa antes de la intervención, por lo que la herramienta no mostró impacto en este aspecto.image.jpg

Conclusión del análisis

La herramienta educativa aplicada mostró ser altamente efectiva para evaluar la modificación de conductas y corregir conocimientos erróneos concretos, Sin embargo, en preguntas donde los conocimientos ya eran correctos, reflejando que el grupo tenía una base sólida previo a la intervención. Es relevante destacar la mejora moderada en la comprensión del valor de los dientes de leche, aunque persisten dudas en algunos participantes, lo que sugiere reforzar este aspecto en futuras capacitaciones odontológicas.

Ciclo educativo infancia escuela Platanal



A continuación se presenta el análisis de la herramienta educativa en la Escuela Platanal, basado en los datos comparativos de pretest y postest para cada pregunta, seguido de la conclusión.

¿Sabes qué es la caries?

En el pretest, solo 10 niños respondieron correctamente, mientras que 11 lo hicieron de forma incorrecta. Tras la intervención, el número de respuestas correctas aumentó a 20 y las incorrectas disminuyeron a 1. Esto evidencia una mejora notable en el conocimiento sobre el concepto de caries gracias al ciclo educativo .

¿Comes alimentos como dulces, jugos, gaseosas o caramelos?

Inicialmente, 1 niño reportó un consumo correcto, mientras que 20 reportaron consumo incorrecto. Después del ciclo educativo, los resultados se mantuvieron igual, lo que sugiere que la herramienta no tuvo impacto en los hábitos de consumo de alimentos azucarados, o el enfoque educativo no fue suficiente para modificar este comportamiento .

¿Has ido al odontólogo alguna vez?

En el pretest, 17 niños afirmaron haber ido al odontólogo y 4 no lo habían hecho. Tras la intervención, el numero de niños que afirmaron haber ido al odontólogo aumento a 21, lo que implica un aumento en el acceso a los servicios de promoción y prevención. Esto indica que hubo una replica de la información al interior de algunas familias, fortaleciendo los habitos saludables de salud oral

¿Tu mamá o alguien te acompaña a cepillarte los dientes?

Antes del ciclo educativo, 10 niños recibían acompañamiento y 11 no. Posteriormente, el número de niños no acompañados aumentó a 24, mientras tan solo 1 reportó no recibir acompañamiento. Esto demuestra un cambio positivo en la dinámica familiar, fomentando la autonomía de los niños en el lavado de dientes, sin embargo se evidencia que los niños que mencionan el acompañamiento son de edades de 6 años, por lo cual se evidencia la transición entre el acompañamiento familiar.

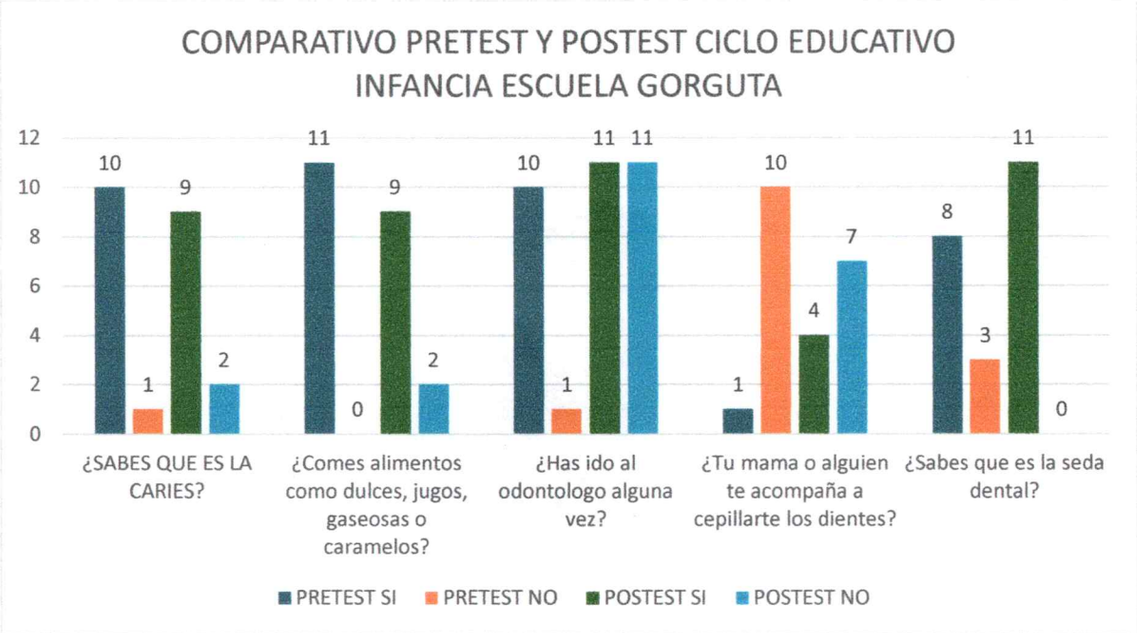
¿Sabes qué es la seda dental?

En el pretest, solo 6 niños no sabían sobre la seda dental y 15 si. Tras el ciclo educativo, los niños con conocimiento subieron a 21 y los que no conocían el tema quedaron en 0. Se observa una mejora significativa en el conocimiento sobre higiene bucal avanzada, atribuida a la herramienta educativa .

Conclusión del análisis

La herramienta educativa aplicada en la Escuela Platanal demuestra resultados positivos especialmente en el conocimiento sobre la caries y la seda dental,. Sin embargo, fue poco efectiva modificando hábitos de consumo de alimentos azucarados. Es necesario reforzar estrategias educativas enfocadas en cambio de hábitos alimentarios e involucrar a las familias en la decisión de acudir a controles odontológicos para lograr mejores resultados integrales en salud bucal infantil

Ciclo educativo infancia escuela Gorguta



A continuación se presenta el análisis de los resultados del ciclo educativo en la Escuela Gorguta, tomando como referencia los datos de pretest y postest para cada pregunta y la conclusión

¿Sabes qué es la caries?

En el pretest, 10 niños tenían el conocimiento correcto y 9 no lo sabían. Después de la intervención, se ve una disminución frente a los niños que refieren saber que es una caries, disminuyendo 2 niños

¿Comes alimentos como dulces, jugos, gaseosas o caramelos?

Antes del ciclo, se evidencia que 11 niños consumen dulces, jugos, gaseosas y caramelos, sin embargo en el postest se evidencia la disminución de 2 niños, evidenciando un impacto en el estilo de vida de esos dos menotres, se debe continuar reforzandolos hábitos alimentarios de los niños .

¿Has ido al odontólogo alguna vez?

Al inicio, 10 niños habían acudido al odontólogo y 1 no. Al finalizar, se aumento a 11, evidenciando el acceso de ese niño que faltaba.

¿Tu mamá o alguien te acompaña a cepillarte los dientes?

En el pretest, solo 1 niño eran acompañados, mientras que 10 no recibían acompañamiento. En el postest, se observa un avance: 4 niños reciben acompañamiento y 7 no. Esto indica una mejoría en la dinámica de higiene bucal, probablemente influenciada por la intervención educativa .

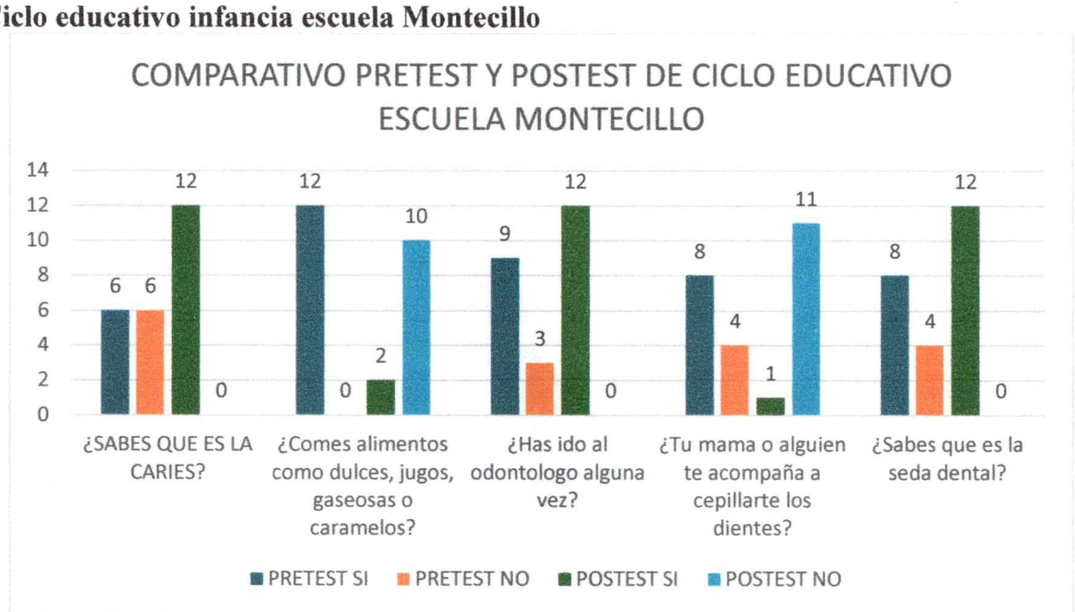
¿Sabes qué es la seda dental?

Inicialmente, 8 niños sabían sobre la seda dental y 3 no. Tras el ciclo educativo, el conocimiento subió a 11 niños y ninguno respondió incorrectamente, evidenciando una mejora relevante en el conocimiento sobre herramientas de higiene bucal .

Conclusión del análisis

La aplicación de la herramienta educativa en la Escuela Gorguta produjo avances destacados en el conocimiento sobre caries y seda dental, así como en el acompañamiento familiar en el cepillado de dientes. Sin embargo, tuvo impacto leve en la frecuencia de visita al odontólogo ni en los hábitos de consumo de alimentos azucarados, lo que resalta la necesidad de reforzar estrategias en estos temas y de trabajar conjuntamente con las familias y el entorno para lograr cambios sostenibles en salud bucal infantil .

Ciclo educativo infancia escuela Montecillo



¿Sabes qué es la caries?

Al analizar los resultados respecto al conocimiento sobre la caries, se observa que en la etapa inicial, es decir, el pretest, solo 6 estudiantes sabían qué era la caries, mientras que los otros 6 no tenían claridad sobre este concepto. Sin embargo, tras la intervención educativa, en el postest, todos los estudiantes (12) afirmaron conocer qué es la caries. Este incremento del 50% en el reconocimiento de la enfermedad demuestra que la campaña educativa logró su cometido principal en cuanto a información básica sobre enfermedades bucales.

¿Comes alimentos como dulces, jugos, gaseosas o caramelos?

La pregunta sobre el consumo de alimentos novicos para la salud bucalarroja que, en el pretest, 12 estudiantes (100%) admitieron consumir este tipo de productos. Al finalizar el ciclo educativo, esta tendencia presentó una pequeña variación, con 2 estudiantes (16%) respondiendo afirmativamente y 10 (83%) negativamente. Se evidencia una disminución considerable en el consumo de estos alimentos, sin embargo se debe reforzar la frecuencia de esta información, en via de poder mantener estos habitos saludables.

¿Has ido al odontólogo alguna vez?

En relación con la asistencia al odontólogo, en el pretest se evidencia que 9 estudiantes habían asistido al control odontológico y se evidencia un aumento en el

cual los 12 niños manifestaron haber acudido al profesional al menos una vez en su vida. Este dato es relevante porque confirma que todos los niños del aula tienen acceso al control odontológico, lo cual es fundamental para la detección y prevención de enfermedades bucales desde edades tempranas.

¿Tu mamá o alguien te acompaña a cepillarte los dientes?

En este caso, se evidenció una mejora en la supervisión del cepillado dental. Inicialmente, 8 estudiantes (67%) recibían acompañamiento de algún adulto al realizar el cepillado y 4 (33%) lo hacían solos. Después de la intervención, la cifra aumentó a 11 estudiantes (92%) que se realizan el cepillado de los dientes solos y solo 1 (8%) continuó con supervisión. Esto refleja un avance significativo en la autonomía de los niños para el cuidado de su salud oral.

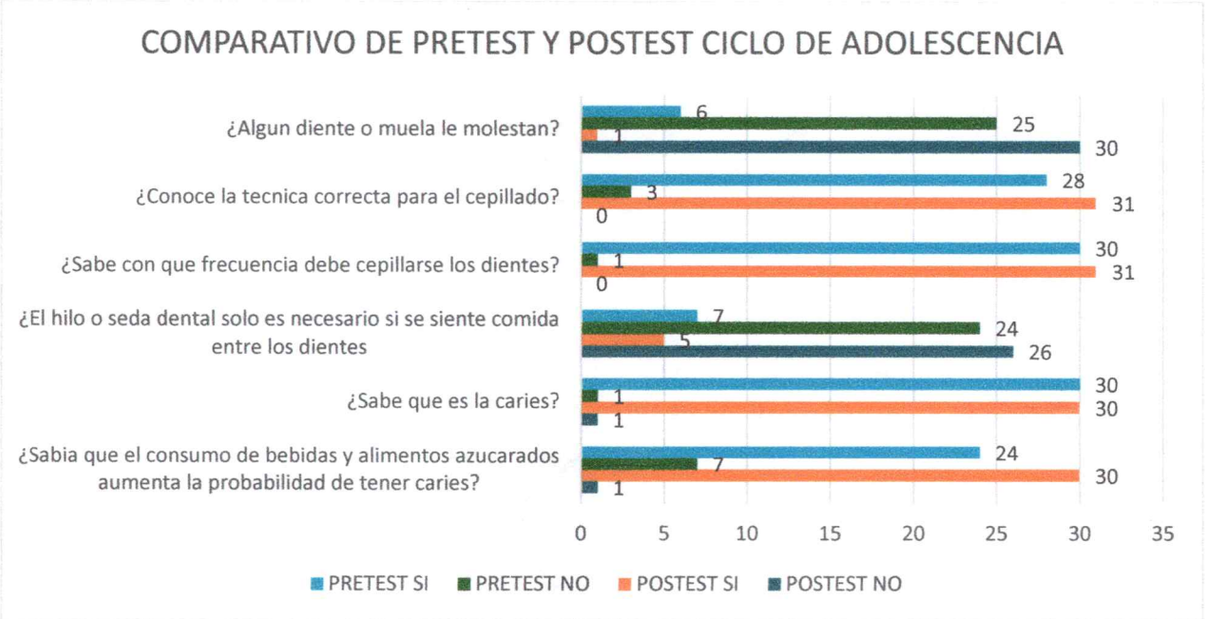
¿Sabes qué es la seda dental?

Respecto al conocimiento de la seda dental, el pretest mostró que 8 estudiantes (67%) sabían qué era, mientras que 4 (33%) no lo conocían. Al culminar el ciclo educativo, todos los estudiantes (12) pudieron identificar correctamente este elemento de higiene oral. Se evidencia así un incremento notable, que promueve el uso de la seda dental y previene patologías bucales asociadas al deficiente cuidado interdental.

Conclusión

El ciclo educativo realizado en la Escuela Montecillo tuvo un impacto positivo y fue altamente efectivo en incrementar el conocimiento sobre caries dental y sobre el uso de la seda dental, alcanzando la totalidad del grupo evaluado. También se logró un avance importante en el acompañamiento y supervisión familiar durante el cepillado, favoreciendo el desarrollo de buenas prácticas higiénicas. Si bien hubo una pequeña disminución en el consumo de alimentos nocivos para la salud oral, esta cifra sigue siendo elevada y demuestra que deben reforzarse los mensajes relacionados con la alimentación saludable y la prevención de caries dental. El acceso universal al odontólogo reportado por los estudiantes es un punto fuerte, pero se recomienda mantener y fortalecer la educación continua, involucrando a las familias, para consolidar y ampliar estos beneficios sobre la salud bucal infantil.

Ciclo educativo adolescencia, grado séptimo colegio integrado divino niño



¿Algún diente o muela le molestan?

Al inicio del ciclo, solo 6 adolescentes (16%) reportaron molestias dentales, mientras que 25 (84%) no presentaron síntomas. Tras el ciclo educativo, únicamente 1 adolescente (3%) manifestó sentir molestias y 30 (97%) negaron cualquier malestar odontológico. Esto indica una disminución de los síntomas percibidos o una mejor orientación sobre el significado de la molestia bucal, reflejando mayor conciencia sobre cuándo se requiere consultar al profesional y una posible mejora en la salud oral del grupo.

¿Conoce la técnica correcta para el cepillado?

En el pretest, únicamente 3 adolescentes (9%) no afirmaron conocer la técnica correcta de cepillado, mientras que 28 (91%) se consideraban informados al respecto. Después del ciclo educativo, el grupo presenta un avance significativo: 31 adolescentes (100%) reconocen saber aplicar la técnica adecuada. Este resultado confirma que el proceso educativo logró transmitir los conocimientos técnicos necesarios y que ahora los jóvenes pueden aplicar prácticas efectivas de higiene bucal diaria.

¿Sabe con qué frecuencia debe cepillarse los dientes?

Al analizar esta pregunta, solo 1 adolescente (3%) en el pretest no sabía la frecuencia ideal del cepillado, frente a 30 (97%) afirmaban conocer la respuesta. Tras la intervención, la totalidad (31 adolescentes, 100%) respondieron afirmativamente. Este cambio sustancial en el conocimiento demuestra la efectividad del ciclo educativo en reforzar la importancia de la frecuencia del cepillado como parte de la prevención bucal diaria.

¿El hilo o seda dental solo es necesario si se siente comida entre los dientes?

Respecto al uso de la seda dental, en el pretest 7 adolescentes (23%) consideraban que solo era necesaria si se atrapaba alimento, mientras que 24 (77%) no compartían esa creencia. Posteriormente, 5 adolescentes (16%) mantuvieron el criterio erróneo, y 26 (84%) comprendieron que la seda dental debe usarse

regularmente. Si bien se observa una pequeña mejora, casi una quinta parte mantiene un concepto equivocado, por lo que se debe reforzar la educación en futuras intervenciones.

¿Sabe qué es la caries?

En cuanto al conocimiento sobre la caries, solo 1 adolescente (3%) respondió negativamente en el pretest, frente a 30 (97%) que no afirmaban conocer que es la caires. Después del ciclo, todos los adolescentes (30, 96%) contestaron correctamente, reflejando un incremento radical y positivo en el dominio de conceptos básicos sobre salud bucal.

¿Sabía que el consumo de bebidas y alimentos azucarados aumenta la probabilidad de tener caries?

Por último, en la pregunta sobre la relación entre alimentos azucarados y la aparición de caries, solo 7 (23%) adolescentes desconocían este vínculo antes de la intervención, mientras que 24 (77%) afirman saber que alimentos aumentan la probablidad de tener caries. Tras el ciclo educativo, los 30 adolescentes (96%) identifican correctamente el aumento de riesgo provocado por el consumo de bebidas y alimentos azucarados, mostrando que la campaña educativa sobre factores de riesgo tuvo un impacto significativo

Conclusión

El ciclo educativo realizado con adolescentes demostró resultados excelentes en el fortalecimiento del conocimiento sobre salud bucal y prácticas preventivas. La mayoría de preguntas sobre técnica de cepillado, frecuencia, concepto de caries y relación con alimentos azucarados pasaron de porcentajes mínimos a 100% de respuestas correctas tras la intervención, evidenciando el impacto educativo. Aunque disminuyó el número de jóvenes con molestias dentales, persiste una proporción que aún presenta conceptos erróneos sobre el uso de la seda dental, lo cual marca una oportunidad para reforzar este aspecto específico en futuras intervenciones. En general, los resultados apoyan la implementación continua de programas de educación bucal dirigidos a adolescentes para consolidar hábitos saludables y fortalecer la prevención de las enfermedades odontológicas.

Resultados en el entorno educativo

La implementación del programa educativo de salud bucal en el entorno escolar con adolescentes permitió fortalecer de manera significativa los conocimientos y hábitos relacionados con el autocuidado oral. Al concluir la intervención, se evidenció un aumento claro en la comprensión de conceptos clave, una mejor actitud frente a la higiene y una mayor conciencia sobre la prevención de enfermedades bucales.

Además, el proceso educativo promovió la participación activa de los estudiantes en la adopción de rutinas saludables, favoreciendo el desarrollo de habilidades prácticas como la correcta técnica de cepillado y el reconocimiento de factores de riesgo asociados a la caries.

Meta: 50 participantes 10 por cada ciclo educativo

Asistencia proyectada y alcanzada: Se proyecto intervenir a un total de 10 niños de primera infancia, 30 niños de infancia y 10 adolescentes, y se intervino a un total de79 niños y adolescentes lo que representa que se logro la asistencia, lo que representa un 158% de la meta.

No. De Participantes por lugar de procedencia Urbana o Rural. Se intervino un total de 49 niños de infancia rurales, lo cual representa un total de 62% de las personas intervenidas y 30 niños de primera infancia y adolescentes urbanos lo cual representa un total de 37% de personas intervenidas

No. De Personas por curso de vida canalizados a la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud Se intervinieron un total de 79 usuarios de los cuales se canalizo un total de 71 para los servicios de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, lo cual representa un 89% de los usuarios canalizados.

4. CONCLUSIONES

Dentro del desarrollo del PIC Departamental se evidenciaron múltiples aspectos positivos que fortalecen la estrategia y permiten proyectar mejores resultados en salud. Entre ellos se destacan:

- Alta participación y articulación de la comunidad educativa, lo que refleja un interés genuino y compromiso en la promoción de la salud oral. Este logro se materializó gracias al involucramiento activo del Hogar Comunitario Caperucita Roja, la Institución Educativa Los Molinos en sus sedes Platanal, Montecillo y Gorguta, así como del Colegio Integrado Divino Niño, quienes asumieron un papel protagónico en la implementación de las actividades, generando un ambiente colaborativo y de corresponsabilidad.
- Construcción conjunta de material pedagógico con los estudiantes de las cinco sedes educativas, lo cual favoreció la apropiación de los contenidos y la sostenibilidad de los aprendizajes. Este proceso participativo permitió que los estudiantes se reconocieran como actores activos en la creación de conocimiento, fortaleciendo su sentido de pertenencia y motivación. Asimismo, se logró la reproducción de cartillas educativas elaboradas con el material que ellos mismos construyeron, garantizando que el recurso pedagógico respondiera a sus realidades y necesidades.
- Establecimiento de compromisos con las sedes educativas, lo que significó la construcción de puentes para seguir fortaleciendo los estilos de vida saludables en salud bucal. Estos compromisos incluyeron el uso permanente del material pedagógico entregado y la incorporación del modelo anatómico como herramienta didáctica en las actividades escolares, asegurando que la estrategia se mantenga viva y se integre de manera transversal en los procesos educativos.

En conjunto, estos aspectos positivos reflejan la capacidad del PIC Departamental para generar impacto en la comunidad educativa, consolidando la estrategia “Soy Generación Más Sonriente” como un referente de participación, innovación pedagógica y sostenibilidad en la promoción de la salud oral.

5. RECOMENDACIONES

Para la Gobernación de Santander, se recomienda brindar mayor claridad en la redacción de los contratos asociados al PIC Departamental, especificando con detalle las actividades, responsabilidades y compromisos. Esto permitirá evitar interpretaciones ambiguas, garantizar la correcta ejecución de las actividades y fortalecer la transparencia en los procesos administrativos.

Para el Municipio de Capitanejo, es importante continuar con el acompañamiento y articulación interinstitucional, asegurando que las acciones de promoción de la salud oral se integren en los planes locales de salud.

Se sugiere fortalecer la participación comunitaria, promoviendo espacios de diálogo con padres de familia, docentes y líderes comunitarios para consolidar la estrategia "Soy Generación Más Sonriente" como parte de la cultura educativa y social del municipio.

Para la ESE Hospital San Bartolomé, se recomienda dar continuidad a los procesos educativos en las sedes educativas, aprovechando el material pedagógico y los modelos anatómicos entregados, con el fin de reforzar los hábitos de higiene oral en la primera infancia, infancia y adolescencia.

Se sugiere establecer un plan de seguimiento periódico que permita evaluar el impacto de las actividades educativas y ajustar las metodologías según las necesidades de cada institución. Además, se recomienda fortalecer la capacitación del personal de salud y de los docentes, para que actúen como multiplicadores de los mensajes de promoción y prevención en salud oral.

1034

E. S. E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos
NIT: 800194328-4

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO IDENTIFICADO CON NIT 8001943284

CERTIFICAN:

Que la empresa **ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO-SANTANDER** Identificada con NIT N° 800.194.328-4, Se encuentra al día durante los seis (06) últimos meses hasta la fecha, con el pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) Igualmente se encuentra al día con los respectivos pagos de aportes parafiscales (Sena, Icbf, y caja de compensación).

La presente se expide en Capitanejo Santander (02) días del mes de julio de 2026.

MARIA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Gerente

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	9610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600362		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35281756	E	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.723.300	4.800	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35281756	2025-11-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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.			
1	CC 28033617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	18.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	6	0	01	0	634.200	N	3861001
2	CC 28033678	LEON LANDINEZ HERCILIA	1.587.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	6	0	01	0	634.200	N	3861001
3	CC 63396236	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	6	0	01	0	654.100	N	3861001
4	CC 63397079	CELY CASTELLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	6	0	01	0	634.200	N	3861001
5	CC 1095801951	ALVAREZ CAICEDO KAYRA DRIYITH	1.587.500	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	6	0	01	0	634.200	N	3861001
6	CC 1094106818	OROZCO LEON BUSTAMANTE JHON JAIRO	1.637.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	6	0	01	0	685.500	N	3861001
7	CC 1096100382	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	6	0	01	0	685.500	N	3861001
8	CC 1096860875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	85.100	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	6	0	01	0	1.078.300	N	3861001
9	CC 1098691126	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	104.000	2.700.000	65.300	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	6	0	01	0	1.078.300	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.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	35281756	E	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.723.300	4.800	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35281756	2025-11-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.662.500	16.662.500	16.662.500	16.662.500	16.662.500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	2.666.000	0	1.800	0	2.667.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	770.000	0	500	0	770.500
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.642.000	0	1.100	0	1.643.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	254.000	0	200	0	254.200
EPS(Administradoras: 2)				9	2.083.100	0	1.500	0	2.084.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	806.400	0	600	0	807.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	1.276.700	0	900	0	1.277.600
ARP(Administradoras: 1)				9	468.900	0	300	0	469.200
COLMENA	14-25	800226175	3	9	468.900	0	300	0	469.200
CCF(Administradoras: 1)				9	666.500	0	500	0	667.000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	9	666.500	0	500	0	667.000
SENA(Administradoras: 1)				9	333.600	0	300	0	333.900
SENA	PASENA	899999034	1	9	333.600	0	300	0	333.900
ICBF(Administradoras: 1)				9	500.400	0	400	0	500.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	9	500.400	0	400	0	500.800
Gran Total					6.718.500	0	4.800	0	6.723.300

1026

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.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	35626335	E	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.607.700	0	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35626335	2025-12-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
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	FNBOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipa Cot.			
1	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	F															6				15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	793.750	127.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	793.750	99.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	793.750	31.800	793.750	19.400	0,02436	793.750	15.900	23.900	0	0	01	0	317.300	N	3861001
2	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	F											X				6				15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	722.684	115.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	722.684	90.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	0	0	722.684	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	206.100	N	3861001
3	CC 28053678	LEON LANDINEZ HERCILIA	1.587.500	F															6				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
4	CC 63396236	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F															6				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	654.100	N	3861001
5	CC 63397079	CELY CASTELLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F															6				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
6	CC 1095801951	ALVAREZ CAICEDO SAYRA BRIYITH	1.587.500	F															6				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
7	CC 1098100818	MOGOLLON BUSTAMANTE JHON JAIRO	1.637.500	F															6				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
8	CC 1098100882	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F															6				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
9	CC 1098680875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F															6				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001
10	CC 1098691126	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V															6				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001

1037

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6800382			GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.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	35626335	E	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.607.700	0	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35626335	2025-12-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.591.434	16.591.434	16.591.434	15.868.750	15.868.750

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				9	2.654.700	0	0	0	2.654.700
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.642.000	0	0	0	1.642.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.012.700	0	0	0	1.012.700
EPS(Administradoras: 2)				9	2.074.300	0	0	0	2.074.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	806.400	0	0	0	806.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	1.267.900	0	0	0	1.267.900
ARP(Administradoras: 1)				9	449.600	0	0	0	449.600
COLMENA	14-25	800226175	3	9	449.600	0	0	0	449.600
CCF(Administradoras: 1)				9	634.800	0	0	0	634.800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	9	634.800	0	0	0	634.800
SENA(Administradoras: 1)				9	317.700	0	0	0	317.700
SENA	PASENA	899999034	1	9	317.700	0	0	0	317.700
ICBF(Administradoras: 1)				9	476.600	0	0	0	476.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	9	476.600	0	0	0	476.600
Gran Total					6.607.700	0	0	0	6.607.700

1938

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6800382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.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
2025-12	2026-01	36034594	E	2026-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.751.800	33.300	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	36034594	2026-01-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.662.500	16.662.500	16.662.500	16.662.500	16.662.500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				9	2.666.000	0	13.200	0	2.679.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.024.000	0	5.100	0	1.029.100
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.642.000	0	8.100	0	1.650.100
EPS(Administradoras: 2)				9	2.083.100	0	10.300	0	2.093.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	806.400	0	4.000	0	810.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	1.276.700	0	6.300	0	1.283.000
ARP(Administradoras: 1)				9	468.900	0	2.300	0	471.200
COLMENA	14-25	800226175	3	9	468.900	0	2.300	0	471.200
CCF(Administradoras: 1)				9	666.500	0	3.300	0	669.800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	9	666.500	0	3.300	0	669.800
SENA(Administradoras: 1)				9	333.600	0	1.700	0	335.300
SENA	PASENA	899999034	1	9	333.600	0	1.700	0	335.300
ICBF(Administradoras: 1)				9	500.400	0	2.500	0	502.900
ICBF	PAICBF	899999239	2	9	500.400	0	2.500	0	502.900
Gran Total					6.718.500	0	33.300	0	6.751.800

2039

República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER MEJOR QUE AYER Gobernación de Santander	**ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO**	**CÓDIGO**	AP-CCP-RG-36
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 de 3

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	**No. CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**
Nit o C.C. No.	800194328
CONCEPTO:	DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER
VALOR INICIAL	$36,250,000.00
VALOR ADICIONAL	NO APLICA
ANTICIPO INICIAL (XXX%):	NO APLICA
ANTICIPO ADICIONAL (XXX%):	NO APLICA
PLAZO INICIAL:	OCHO (8) Meses
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:	NO APLICA
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR:	AYDE ALEXANDRA LOPEZ SANCHEZ Acto Administrativo del 24 de febrero de 2026
FECHA DE INICIACION:	09 de mayo de 2025
FECHA DE TERMINACION:	08 de enero de 2026
MUNICIPIO:	CAPITANEJO
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En Bucaramanga, a los 02 días del mes de julio de 2026 se reunieron, JOHANNA ALEJANDRA OTERO WANDURRAGA en calidad de SECRETARIA DE SALUD del Departamento (E) y, **MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA** quien comparece en calidad de representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento de Santander y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO se celebró el contrato de [[CCONTRATO INTERADMINISTRATIVO. **CO1.PCCNTR.7720497** del 31 de marzo de 2025, cuyo objeto es **DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER**.

2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato, teniendo en cuenta que se cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 32 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012; así como lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte de la Supervisora Ayde Alexandra Lopez Sanchez el cumplimiento del objeto del contrato, mediante el Acta de recibo final suscrita a los 02 días del mes de julio de 2026

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de $20,000,000.00 equivalente al 55,17 % del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato y/o convenio es el siguiente:

RELACIÓN Y BALANCE

VALOR CONTRATO INICIAL	$36,250,000.00	
VALOR CONTRATO ADICIONAL	$ 0.00	
ANTICIPO ADICIONAL		$
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO PARCIAL 1		$ 18,125,000.00
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL		$1,875,000.00
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		$ 16.250.000.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 0.oo
SUMAS IGUALES	**$**36,250,000.00	**$**36,250,000.00

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

Nº COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
		ANTICIPO INICIAL	$	
		ANTICIPO ADICIONAL	$	
CE25017953	2025-12-18	DESEMBOLSO 01	$ 18,125,000.00	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA - PIC
EN TRAMITE	EN TRAMITE	DESEMBOLSO FINAL	$1,875,000.00	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA - PIC

8. Que no se presentaron Reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: (Se debe anexar copia de la consignación)

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR $	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO		$	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		$	
TOTAL		$	

9. Que el día fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias: De conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. del decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, teniendo en cuenta la modalidad de este contrato y su cuantía no se exigirán garantías.

Aseguradora:

República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE Gobernación de Santander	**ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO**	**CÓDIGO**	AP-CCP-RG-36
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	3 de 3

Nº DE LA POLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIA**	
		Desde (DDMMAAAA)	**Hasta (DDMMAAAA)**
N/A	N/A	N/A	N/A

10. Que, durante la ejecución del contrato, se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

11. Se deja constancia que el servicio objeto de este contrato fue entregado a la secretaria de salud el día 8 de enero de 2026, mediante acta de entrega suscrita a los 02 días del mes de julio de 2026.

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna. Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor del contrato, estos declaran: Que una vez la Tesorería del Departamento efectué el ultimo desembolso por valor ($ 1,875,000.00,) correspondiente al pago del acta final, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025 comprometiéndose la SECRETARÍA DE SALUD Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los 02 días del mes de julio de 2026

"SEGÚN DECRETO 094 DEL 17 DE FEBRERO DE 2026, POR EL CUAL SE CONSTITUYE LA RESERVA PRESUPUESTAL DE LA ADMINISTRACION CENTRAL, SECRETARÍA DE SALUD, AL CIERRE DE LA VIGENCIA FISCAL 2025"

JOHANNA ALEJANDRA OTERO WANDURRAGA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL (E)

AYDE ALEXANDRA LOPEZ SANCHEZ
SUPERVISOR(A)

MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO
REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATISTA

PROYECTO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO

1093

Gobernación de Santander	**PAGOS VIGENCIA**	CÓDIGO	AP-GF-RG-122
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACION	17/05/2018
		PÁGINA	1 de 2

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 25017953
Expedido en : Diciembre 18 de 2025
Orden de pago Nro. : OC : 25S12422

Vigencia : Vigencia 2025-2026
Acto Administrativo : DECRETO LIQUIDACIÃ³N 1064 05 DIC 2024
Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
Nombre Beneficiario : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO

Beneficiario CC/Nit : NIT: 00800194328 - 4
Neto a Pagar : $ 18,125,000.00
(DIECIOCHO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.009.19.1905.1905031.5 Código Rápido: 251153
Detalle Rubro : Implementación de estrategias para la promoción de estilos de vida saludable y gestión del riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles en Santander
TE - PUBL-DICIEMBRE-18
Cód. Proyecto inversión :
Fuente de Financiación : SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVAÂ - PIC

Concepto : DESEMBOLSO 01 del periodo 2025-05-09 a 2025-11-21 del contrato No 202500001051 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 202500001051 - co1.pccntr.7720497 DE 31/03/2025, DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER /* FIN */

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
2480042201	Salud Publica	18,125,000.00	0.00	00800194328	EMPRESA SOCIAL DEL EST

1077

República de Colombia Gobernación de Santander	PAGOS VIGENCIA	CODIGO	AP-GF-RG-122
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACION	17/05/2018
		PÁGINA	2 de 2

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 25017953
Expedido en : Diciembre 18 de 2025
Orden de pago Nro. : OC : 25S12422

111005170702	CTA 10614799-4 SALUD PUBLICA COLECTIVA-CUENTA MAESTRA (DAVIVIENDA RED BANCAFE)	0.00	18,125,000.00	00800194328	EMPRESA SOCIAL DEL EST
SUMAS IGUALES $			000.00		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES Clara I Figueroa

Revisado : RODRIGUEZ TIRADO EDNA LUCIA

ANGELICA MARIA OLAVE CARVAJAL
Directora Ténica - Dirección de Tesorería

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL	CÓDIGO	AP-CCP-RG-07
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	02/05/2023
		PÁGINA	1 de 2

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar el cierre del expediente del contrato No. **CO1.PCCNTR. 7720497 del 31 de marzo de 2025** cuyo objeto es "DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER
".

Tipo de Contrato	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
Contrato No. Fecha	**No. CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025**
Nombre del Contratista	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**
Nit o CC	800194328
Objeto del Contrato:	DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER
Valor inicial:	$36,250,000.00
Valor Adicional:	NO APLICA
Anticipo:	NO APLICA
Plazo inicial:	OCHO (8) MESES
Plazo Adicional:	NO APLICA
Supervisor	AYDE ALEXANDRA LOPEZ SANCHEZ Acto Administrativo del 24 de febrero de 2026
Fecha de Inicio	09 de mayo de 2025
Fecha de Terminación	08 de enero de 2026
Acta de Suspensión	NO APLICA
Acta de Reinicio:	NO APLICA
Municipio:	CAPITANEJO
Oficina Gestora:	SECRETARIA DE SALUD
Fecha Acta de Liquidación o Terminación:	02 DE JULIO DE 2026

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL	CÓDIGO	AP-CCP-RG-07
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	02/05/2023
		PÁGINA	2 de 2

Fecha de Cumplimiento de los Amparos:	NO APLICA

Mediante la presente acta se deja constancia del cierre del expediente del contrato en mención, lo que significa ya se realizó la liquidación del mismo.

Firmada la presente acta, se archiva el expediente por quienes en ella intervinieron a los 02 del mes de julio de 2026

JOHANNA ALEJANDRA OTERO WANDURRAGA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL (E)

AYDE ALEXANDRA LOPEZ SANCHEZ
SUPERVISOR(A)

1047

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	17
		FECHA DE APROBACIÓN	11/04/2024
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, 02 de julio de 2026

Doctora
NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO
Dirección de apoyo jurídico de contratación y proceso sancionatorio

ASUNTO: Entrega de expediente contractual número **CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025**- RADICADO GUANE 1051

En atención al asunto referido, hago entrega de los siguientes documentos del contrato número **CO1.PCCNTR.7720497 del 31 de marzo de 2025**- RADICADO GUANE 1051, cuyo objeto contractual es "DESARROLLAR ACCIONES EN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER.", a nombre de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO** Identificado con NIT **800194328**

Anexo.

1. Factura
2. Certificado tributario
3. Informe de supervisor final
4. Acta de recibo final
5. Informe de actividades del contratista final
6. Soportes de ejecución
7. Certificación de paz y salvo de seguridad social y parafiscales
8. Planillas de seguridad social
9. Acta de liquidación de mutuo acuerdo
10. Comprobantes de egreso
11. Acta de cierre expediente contractual

Sin otro particular,

AYDE ALEXANDRA LOPEZ SANCHEZ
Supervisor de contrato