Popayán, 04 de septiembre de 2026

Doctor:

JOSE NELSON ARBELAEZ LOZADA
Tesorero General del Departamento Gobernación del Cauca

ASUNTO. Solicitud pago de la segunda acta del Contrato Interadministrativo **Nº 3812- 2025**.

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisor del contrato Interadministrativo Nº 3812-2025 con número de proceso DC-SSC-CDCO-098-2025, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites para el pago de la segunda acta del contrato Nº 3812-2025 del **CXAYU'CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, por la suma de DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($216.493.845) lo anterior de conformidad a lo establecido en la CLAUSULA CUARTA FORMA DE PAGO del contrato en mención.

Atentamente.

YENNY ALEXANDRA DÍAZ YACUMAL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO SSDC

Gobernación del CAUCA

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA
VALOR A PAGAR DE LA SEGUNDA ACTA DEL CONTRATO 3812 -2025 CXAYU'CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. - POR CADA FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN CIRCULAR 001 DEL 20 DE ENERO DE 2015

No. RP	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	No. CONTRATO	NOMBRE	CLASIFICADORES	VALOR DEL CONTRATO	VALOR AUTORIZADO A PAGAR COMO LA SEGUNDA ACTA
19	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09 - 1.2.4.2.02	SGP - SALUD PUBLICA SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	3812-2025	CXAYU'CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107	$851.982.825	$ 15.000.000
					1905031-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107		$ 6.000.000
					1905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107		$ 150.000.000
					1905050-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107		$ 25.000.000
					1905027-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107		$ 20.493.845
TOTAL						**$851.982.825**	**$ 216.493.845**

YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL
Profesional Universitario-SSDC

Gobernación del CAUCA Dirección Jurídica	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS**	Código: GC-F06 Versión: 05 Fecha: 27-01-2026 Página: 1 de 99

					PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**DESDE**	**HASTA**	
PARCIAL	**X**	**FINAL**		3812 DE 2025	21/05/2026	01/09/2026	
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SSC-CDCO-098-2025			
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARÍA DE SALUD			
CONTRATISTA				ESE CXAYU´CE JXUT			
No. DE IDENTIFICACIÓN				NI-900052148-9			
No. DE CELULAR Y/O TELÉFONO				3136571115			
CDP No.				CDP: 6773 del 04 de noviembre de 2025 CDP: 6768 del 31 de octubre de 2025 CDP:160 DEL 02 DE ENERO 2026	**CRP No.**	RP: 10835 7 DE NOVIEMBRE 2025 RP:10836 7 DE NOVIEMBRE 2025 RP. 19 02 DE ENERO DE 2026	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				01905027-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.107 49.504.454,00 01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-1 9.02.107 29.139.842,00 01905050-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-0-0-19.02.107 36.031.358,00 01905054-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-0-0-19.02.107 41.825.874,00 01905026-91122-202400000004133-1.3.3.2.00-0 0-19.02.107 24.246.684,00 1905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107 40.801.666,00 1905027-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107 42.968.418,00 1905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107 373.172.698,00 1905050-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107 51.923.997,00 1905031-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-21.0-19.02.107 32.367.834,00			
NUMERO DE PAGO				Una segunda acta parcial por valor de DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($216.493.845) que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 70% de las actividades contratadas			
VALOR A PAGAR				$216.493.845			

BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$ 851.982.825 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTI CINCO PESOS			
VALOR EJECUTADO			$**635.488.980**	
SALDO POR EJECUTAR			$ 216.493.845	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	MARZO N°36596149 ABRIL N°36877935 MAYO N°37241524 JUNIO N°37825535 JULIO N°37825535 AGOSTO N°38001787	**TOTAL, PAGADO**	172.719.000

OBJETO DEL CONTRATO
APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS

JUSTIFICACIÓN Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

No	ENTORNO	CURSO DE VIDA	ENTREGA DE PRODUCTOS	CANTIDAD	REALIZADAS	VALOR TOTAL	VALOR EJECUTADO	% EJECUCION FINANCIERA
			MUNICIPIO DE TORIBIO					
			PLANEACION					
14	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores,	Mapa de actores comunitarios actualizado en formato establecido por la secretaria departamental de salud, que identifique cada actor en que	1ER MES	1	1	1.000.000	1.000.000	100%

	organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio	actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)						
		Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025-2026 que incluya: actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, mapa de actores institucionales actualizado, acta de reunion de articulacion con Instituciones ediucativas, para la palaneacion conjunta de ZOE-Abordaje pedagogico en situacion de riesgo, Habilidades para la vida y estrategia 4*4 - Proyectos pedagicos transversales, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma, actividades y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de	1ER MES	1	1	2.000.000	2.000.000,	100%

		SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa. 2. Las dos jornadas de salud (una por Semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del microterritorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. Continuidad de la ZOE implementada en el 2025 en el microterritorio 4. La implementación de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2026 del microterritorio, 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del microterritorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias lideres que transforman. 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos						

		étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) 11. Seguimiento de las alertas familiares e individuales. **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023						
		Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI,EBS, y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✓ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme	1ER MES	1	1	2.000.00	2.000.000	100%

		a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades, Base que evidencie de población susceptible de actividades de RPMS, individuales y colectivas, y alertas en el formato establecido por la SDSC ✓ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Diento grama y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades, Base que evidencie de población susceptible de actividades de RPMS, individules y colectivas, y alertas en el						

		formato establecido por la SDSC ✓ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades,Base que evidencie de población susceptible de actividades de RPMS, individules y colectivas, y alertas en el formato establecido por la SDSC ✓ Listado de asistencia y cronograma de las jornadas.						
		Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025-2026 por los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya:	1ER MES	1	1	4.000.000	4.000.000,00	100%

		✓ actas de reunion ✓ Convocatoria realizada ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico.						
		Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 - 2026 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 de PIC o caracterizaciones previas en municipio que debe ser compartida con el departamento, y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2025	1ER MES	1	1	4.000.000	3.000.000,00	100%
	SUBTOTAL PLANEACION			5		12.000.000	12.000.000	100%
		SEGUIMIENTO A PLAN DE ACCION						
15	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025-2026 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento con definición de porcentaje de	5to mes	1	0,50	2.000.000,00	1.000.000	50%

		avance de cada actividad. 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas						
		Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025-2026 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento con definicion de porcentaje de avance de cada actividad. 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto	10° mes	1		3.000.000	0,00	0%

		de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC						
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	10° mes	1		2.000.00	0,00	0%
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del microterritorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	10° mes	1		3.000.00	0,00	0%
		Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga evaluacion de percepcion según preguntas orientadoras facilitadas por SDSC de las intervenciones realizadas	10° mes	1		3.000.00	0,00	0%
SUBTOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION				**5**		**13.000.000**	**1.000.000**	**8%**
		SEGUIMIENTO A PLANES						

16	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes individuales y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	Informe trimestral (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo con el seguimiento realizado a los planes individuales y alertas familiares que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	3er mes- 6to- 9no	3	2	6.900.000	4.600.000,00	67%
		Informe trimestral de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones	3er mes - 6to- 9no	3	2,00	4.500.000	3.000.000	67%

		adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia						
		Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia ultimo trimestre de 2025 y 2026 que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, y por Curso de Vida. Adjuntar Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) RIPS, Historias Clinicas,	10° mes	1		3.000.000	0,00	0%

		remisiones, Template.						
SUBTOTAL SEGUIMIENTO A PLANES				**7**		**14.400.000**	**7.600.000**	53%
Jornadas de salud en todas las Instituciones Educativas								
17	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes individuales y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritori	Informe parcial de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes- 9no mes	2	1	26.000.000,00	20.800.000,00	**80%**
		Un informe final que debe contener	8vo mes	1		5.500.000	0,00	0%

		análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencia de las personas beneficiarias de la jornadas en el formato establecido por la SDSC. ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico), que identifique cada servicio ofertado(salud visual, salud bucal-fluor barniz, desparacitacion, vacunación, información en salud) en el formato establecido por la SDSC **✓RIPS de servicios individuales y colectivos** ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Certificación de						

		entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación(incluye disentimiento fiebre amarilla y COVID-19). ✓ Registro fotográfico por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.						
SUBTTOTAL JORNADAS TODAS LAS IE				**3**		**31.500.000**	**24.650.000,00**	**78%**
Jornada de salud escolar en el micro territorio								
18	Realizar jornadas de salud en las IE del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios, sintomaticos de piel y salud mental (ASSIS,AUDIT, SRQ, RQC) información en salud desarrollada con metodología participativa y	6TO-9TO mes	2	1	18.000.000	14.400.000,00	**80%**

		lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones	10° mes	1		6.000.000	4.200.000,00	**70%**

		vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico), que identifique cada servicio ofertado(salud visual, salud bucal-fluor barniz, desparacitacion, vacunación, información en salud) en el formato establecido por la SDSC ✓RIPS de servicios individuales y colectivos ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación(incluye disentimiento fiebre amarilla y COVID-19). ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC. ✓ Formatos aplicados salud mental: SRQ, RQC, AUDIT, ASSIST, APGAR FAMILIAR ✓ Registro fotográfico de la jornada con nota de fecha, hora y lugar.						
SUBTOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO				**3**		**24.000.000**	**18.600.000**	**78%**
				Zonas de Orientacion Escolar (ZOE)				
19	Implementar dispositivo comunitario	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2025, que exponga un análisis de los avances	**1ER MES**	**1**	**0,90**			**90%**

	zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le de continuidad así no este el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del SIDIES con la evidencia de la recolección de la información				**1.000.000**	**900.000**	
		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 8 meses de ejecución	1ER MES	3	**2,70**	5.400.000	4.860.000	90%
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 8 meses de ejecución	1ER MES	1	0,90	1.700.000	1.530.000	90%
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red	5to mes	1	0,90	8.000.000	7.200.000	90%

		de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	10° mes	1	0	3.000.000	2.700.000,00	90%
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	5to mes	1		8.000.000	7.200.000,00	90%
		Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades	10° mes	1		2.000.000	1.800.000,00	90%

		• Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia						
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	10° mes	1		3.000.000	3.000.000,00	100%
SUBTOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR			**10**			**32.100.000**	**29.190.000**	**91%**
					Habilidades para la vida			
20	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico, construido en conjunto con las IE alineado con el proyecto pedagogico transversal y la planeacion institucional, donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas.	Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2025, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	1ER MES	**1**	**0,90**	3.000.000	2.700.000,00	90%
		Informe del proceso de planeación del desarrollo de habilidades para la vida e implementacion de la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludablesconstruido en conjunto con las IE del micro	1ER MES	**1**	**0,90**	5.000.000	4.500.000,00	90%

		territorio (dando continuidad al 2025), el cual debe estar alineado con el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" y formato para la elaboracion de proyectos pedagogicos con el proyecto pedagogico transversa, en todo el perido academico de la IE priorizada. AnexoS: ✓plan de accion habilidades para la vida alineado al PPT. (cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud), que este enfocado en el desarrollo del docente hacia los estudiantes. ✓plan de accion de la estretagia 4x4 alineado al PPT (minimo 3 intervenciones por semana segun lineamiento de SDSC) y						

		(cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud) ✓ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✓ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✓ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✓ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución						

		educativa seleccionada.						
		Informe del quinto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". y formato para la elaboracion de proyectos pedagogicos con el proyecto pedagogico transversal de la IE priorizada. ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 (minimo 3 intervenciones por semana segun lineamiento de SDSC)con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos	5TO MES	1		9.000.000	8.100.000,00	90%

		Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Informe al septimo mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en	7mo mes	1		9.000.000	8.100.000,00	90%

		los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Informe que final que evalué de la ejecución de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los	10° mes	1		4.000.000	3.600.000,00	90%

		Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". y formato para la elaboracion de proyectos pedagogicos con el proyecto pedagogico transversal de la IE priorizada. Que incluya el consolidado: ✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✓ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC						
SUBTOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA				**3**		**30.000.000**	**27.000.000,00**	**90%**
			Jornada de salud comunitaria					
21	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los	Informe al segundo mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación,	2do mes	1	0,10	11.000.000	8.800.000,00	80%

	lineamientos de la SDSC	tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios, sintomaticos de piel y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023, Taller socialización de los mensajes claves para la prevención de IRA/EDA a los cuidadores que asistan a la jornada con la metodologia definida por MINSALUD y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan	6TO MES	1	1		7.700.000,00	70%

		de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, NOTA: Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios, sintomaticos de piel y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023, taller de socialización de los mensajes claves para la prevención de IRA/EDA a los cuidadores que asistan a la jornada con la metodologia definida por MINSALUD y la articulación realizada con la comunidad NOTA: Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo				11.000.000		

		y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico), que identifique cada servicio ofertado(salud visual, salud bucal-fluor barniz, desparacitacion, vacunación, información en salud) en el formato establecido por la SDSC ✓RIPS de servicios individuales y colectivos	10° mes	1		5.000.000	0,00	0%

		✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación(incluye disentimiento fiebre amarilla y COVID-19). ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC. ✓ Formatos aplicados salud mental: SRQ, RQC, AUDIT, ASSIST, APGAR FAMILIAR ✓ Registro fotográfico de la jornada con nota de fecha, hora y lugar. ✓ Registro de los cuidadores que recibieron para el taller de prevención, manejo y control IRA/EDA						
SUBTOTAL JORNADAS DE SALUD				**3**		**27.000.000**	**16.500.000**	**61%**
					Difusión			
22	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales TENIENDO EN CUENTA el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el micro territorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir:	1ER MES	1	1	1.500.000	1.500.000,00	100%

	como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).	Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor						
		Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	3er mes	1		3.000.000,00	2.700.000,00	90%
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	6TO MES	1		3.000.000	2.700.000,00	90%

		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el microterritorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	10° mes	1		4.000.000,00	3.200.000,00	80%
SUBTOTAL DIFUSION				**4**		**11.500.000**	**10.100.000**	**88%**
Estilos de vida saludable								
23	Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del microterritorio	Un Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los 2 grupos regulares presencial (3 veces a la semana), cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas	1ER MES	1	0,4	2.000.000,00	1.800.000,00	90%

		que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. (Adaptado a kos cursos de vida) ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas						
		Un Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los 2 grupos de actividad física No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en	1ER MES	1	0,4	2.000.000	1.600.000,00	80%

		general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. (Adaptado a kos cursos de vida)						

		✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas						
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 2 grupos regulares (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. -listados de asistencia por sesión, en pdf y formato excel -registro fotografico(3 fotos por sesion) NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	4to mes	1	0,4	9.000.000	8.100.000,00	90%
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción	4to mes	1	0,4	5.000.000	4.000.000,00	80%

		para los 2 grupos no regulares (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. -listados de asistencia por sesión, en pdf y formato excel -registro fotografico(3 fotos por sesion) NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado						
		Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis comparativo de la evaluación inicial y final enfocada si hay variacionesen las medidas antropometricas y estilos de vida saludables separando el analisis por grupos regulares y no regulares . con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y	10° mes	1		12.000.000	0,00	0%

		comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas						
SUBTOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE				**5**		**30.000.000**	**15.500.000,00**	**52%**
REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN								
24	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN " como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	Informe descriptivo de la conformacion o reactivacion de 1 grupo con mínimo 15 personas del microterritorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción de un plan de accion para la replica de los lideres capacitados en la vigencia 2025 de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca-centrada en la problematica priorizada en el territorio (mínimo 2 sesiones por cada 5 lideres o de forma individual durante	1ER MES	1	1	3.000.000,00	3.000.000,00	100%

		toda la ejecución, con el material previamente diseñado por la SSDC), Anexar listado de asistencia y registro fotográfico						
		Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de replica de los lideres comunitarios de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos relacionados a las problematicas priorizadas del territorio (mínimo 1 replica por cada 5 lideres o de manera individual) que incluya el detalle de la logística utilizada NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	3ER MES	1	0,3	0,3	9.500.000,00	100%
		Informe que contenga el analisis de las acciones realizadas en el año 2025 deacuerdo al mapa de hacer caminos con la descripción del avance, para definir ajustes, complemetos o	3ER MES	1	0,5	0,5	9.500.000,00	100%

		nuevas acciones en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas para la vigenciia 2026 (mínimo 3 durante toda la ejecución). Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo,						
		Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de replicas por parte de los lideres comunitarios de acuerdo a la Cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca-centrada en la problematica priorizada en el territorio (mínimo 1 sesiones por cada 5 lideres o de forma individual durante toda la ejecución), que contenga el desarrollo de los módulos, que incluya el detalle de la logística utilizada Anexar actas de sesiones, listados de asistencia y registro fotografico referencia de casos identificados, en el formato establecido por la SSDC NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la	7MO MES	1	0	8.000.000,00	8.000.000,00	100%

		validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)						
		Informe que contenga el avance de las acciones realizadas del mapa de hacer caminos, donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas para la vigenciia 2026 (mínimo 3 durante toda la ejecución). Se debe incluir: actas, listados de asistencias y registro fotografico	7mo mes	1	0	4.000.000	2.000.000,00	50%
		Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * socializacion de los resultados de las replicas y del plan de accion Anexar * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	10mo mes	1	0	9.500.000	4.750.000,00	50%
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la	10vo mes	1	0	3.491.412	0,00	0%

		comunidad intervenida						
SUBTOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN				**7**		**27.991.413**	**36.750.000,00**	**78%**
			Redes comunitarias y educación para la salud					
25	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	Informe de la conformación y/o fortalecimiento dle equipo de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	1ER MES	1	0,8	2.000.000	1.800.000,00	90%
		Informe que contenga: 1. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de	1er mes	1	0,8	3.000.000	2.700.000,00	90%

		asistencia y registros fotográficos. 2. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.						
		Informe trimestral de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (cada tres meses) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones	(4to,7mo y 9no)	3	0,8	12.000.000	10.800.000,00	90%

		articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)						
		Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado, consolidado de las mesas de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	10° mes	1		3.000.000	1.500.000,00	50%
SUBTOTAL Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias				**6**		**20.000.000**	**16.800.000**	**84%**
			Diálogos intergeneracionales					
26	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación y/o activacion de un grupo de personas	3ER MES	1	0,50	6.000.000	3.000.000,00	50%

		mayores conforme a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo y el desarrollo de educacion para la salud (salud sexual y reproductiva y salud mental) el detalle de la logística y que evidencie mínimo un encuentro por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC. Que incluya: * Acta de conformacion y/o activacion del grupo * Acta de reunion para la recuperacion de los conocimientros tradicionales * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Acta de acuerdo para la seleccion del mecanismo de divulgacion * Plan de educacion para la salud que incluya objetivos, metodologia y tematicas que incluya salud sexual y reproductiva y manejo de las emociones en personas mayores NOTA: Los listados de asistencia en						

		físico cargados al DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro).						
		Informe parcial del proceso de divulgación de los cuidados tradicionales para la salud y avance del plan de educacion para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	6TO y 9NO MES	2	0,90	16.000.000	14.400.000,00	90%
		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro)	10° mes	1	-	2.000.000	0,00	0%

		* Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con la comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada						
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida, que incluya la recuperacion, la divulgacion y la educacion para la salud.	10° mes	1	-	2.000.000	2.000.000,00	100%
SUBTOTAL ESTRATEGIA INTERGENERACIONALES			**DIALOGOS**	**5**		**26.000.000**	**19.400.000**	**75%**
SUBTOTAL PIC MODELO				**6**		**299.491.413**	**219.590.000**	**69%**
					PIIA			
27	Desarrollar en el marco de la estrategia comunitaria del Programa Nacional para la Prevención , el manejo y control de la infección respiratoria aguda diálogos de saberes o diálogos interculturales para diseñar la ruta de atención e	Conformación del equipo interinstitucional de la mesa de diálogo de saberes (debe estar representación de actores institucionales claves, sociales y comunitarios mediante Acto administrativo firmado y socializado para lo cual se aportara:		4	4	$ 8.800.000	8.800.000	100%

	implementar acciones de educación y comunicación para la salud que sean adecuadas socioculturalmente a las comunidades étnicas que residen en el territorio, en las que se incluye los procesos de prevención de la IRA y la EDA en menores de 5 años: los cuidados en casa o en familia, la detección de signos de alarma para consultar al médico.	*Convocatoria de actores *Copia de acto administrativo * Informe que contenga planeación del desarrollo del evento con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de la actividad y actividades de gestión * Listado de asistencia, 5. Registro fotográfico 6. Cronograma						
		Realizar un encuentro con todo el equipo interinstitucional de la mesa de diálogos de saberes donde se analice el contexto territorial, el comportamiento de las infecciones respiratorias agudas y la enfermedad diarreica aguda en el territorio y se establezca un plan de trabajo como responsabilidad del equipo conformado que incluya la identificación de los cuidados del niños antes de enfermar, como cuidar los niños cuando estan enfermos y cuando acudir al médico y diseño e implementación de la RUTA para la activación de respuesta comunitaria en situaciones de emergencia y socialización de la misma y presentar el informe que contenga: *Acta de encuentro de diálogo de		4	4	$ 18.000.000	18.000.000	100%

		saberes *Plan de trabajo establecido *Diseño de la RUTA para responder ante una situaciones de emergencia. *Listado de asistencia *Registros fotográficos						
		Realizar dos encuentros de diálogos de saberes donde participe todo el equipo interinstitucional y sus invitados para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en los procesos de adecuación sociocultural de los servicios de atención a los niños y niñas especialmente cuando enferman por IRA/EDA , de cada encuentro se entregará un Informe de desarrollo de la actividad que contenga: *Actas de encuentro de diálogo de saberes *Listado de asistencia *Registros fotográficos *Plan de compromisos		8	8	$ 36.000.000	36.000.000	100%
		Realizar un encuentro de diálogo de saberes donde se realizará la rendición de cuentas horizontal del progreso de las actividades planificadas con su respectivo informe que contenga: *Actas de encuentro de diálogo de saberes *Listado de asistencia	5	5	5	$ 20.000.000	20.000.000	100%

		*Ruta de atencion adaptada interculturamente *Registros fotográficos						
		Documento que contenga el mapeo de Agentes comunitario en salud : medicos tradicionales y sabedores de cada uno de los municipios donde se realizen los dialogos de saberes que contenga directorio teléfonico, localización en el municipio, nombre de la organización comunitaria que representa si aplica , validado por profesional universitario de PIIA	1	1	1	$ 2.200.000	2.200.000	100%
SUBTOTAL VARIOS				**22**		**85.000.000,00**	**85.000.000,00**	**100%**
			EMERGENCIAS EN SALUD REDES COMUNITARIAS					
28	Desarrollar estrategias de sensibilización y jornadas de movilización social entorno a la preparación para desastres y emergencias en salud para los 42 municipios del Departamento del Cauca	1. Acto administrativo de convocatoria a los actores para desarrollar mesas técnicas intersectoriales y un foro subregional para articular acciones entorno a la preparación para desastres y emergencias en salud para sensibilizar sobre los conocimientos básicos que se deben tener en cuenta para responder adecuadamente como primer contacto ante una urgencia o emergencia, mientras los servicios de salud arriban al lugar de los hechos y registro de	**6**	**6**		**12.000.000**	**12.000.000**	100%

		participantes en la convocatoria. Se deben desarrollar 4 mesas intersectoriales: Dos (2) zona norte (Santander de Quilichao y Buenos Aires), Dos (2) zona sur (Bordo-Patía y la Vega) y el foro subregional para fortalecer acciones frente a la respuesta de emergencias y desastres en el Norte y en el Sur.						
		2. Informe del plan de logística para el desarrollo de las mesas técnicas (temas: primeros auxilios básicos para la comunidad, protocolos de evacuación y respuesta ante emergencias, desastres y pandemias, conformación de brigadas de emergencia) y el foro subregional para articular acciones entorno a la preparación para desastres y emergencias en salud, que contenga: - Justificación - Objetivos - Metodología para el desarrollo de cada uno de los eventos - Forma de evaluación - Cronograma - Logística que incluya la entrega de materiales - Convocatoria	**6**	**6**		**57.000.000**	**57.000.000**	100%
		3. Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad que contenga: registro fotografico de cada	**1**	**1**		**7.000.000**	**7.000.000**	100%

		una de las actividades desarrolladas, y registros de asistencia de cada uno de los participantes.						
SUBTOTAL EMERGENCIAS EN SALUD REDES COMUNITARIAS				**13**		**76.000.000,00**	**76.000.000**	**100%**
			EMERGENCIAS EN SALUD EDUCACION PARA LA SALUD					
29		1.Acta de reunión donde se evidencia la concertación de las estrategias a desarrollar de educación e información en salud para fortalecer la capacidad de respuesta del departamento frente a los desastres y reducir el impacto negativo de estos sobre la salud de la comunidad con el equipo de CRUE Cauca y el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión pública e intervenciones colectivas, que contenga las piezas a diseñar y elaborar y las cantidades que permita el alcance en los 42 municipios del departamento.	**2**	**2**		**2.000.000**	**2.000.000**	100%
		2.Informe con los diseños elaborados de las piezas de información en salud aprobadas por el equipo de CRUE Cauca en cuanto a su contenido técnico y aprobadas por el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión de la salud pública. Se deben diseñar como	**2**	**2**		**50.000.000**	**50.000.000**	100%

		mínimo 3 estrategias que impacten en los 42 municipios del departamento						
		3.Acta de entrega al profesional universitario supervisor del contrato del material impreso o producido (videos y/o audios, certificados, libretas, cartillas, USB, pendones, etc) previamente acordados con el equipo de CRUE Cauca y el equipo de comunicaciones del proceso de la gestión pública e intervenciones colectivas.	**1**	**1**		**2.000.000**	**2.000.000**	100%
SUBTOTAL EMERGENCIAS EN SALUD EDUCACION PARA LA SALUD				**5**		**54.000.000**	**54.000.000**	100%
			MUNICIPIO DE JAMBALO					
No	**ENTORNO**	**CURSO DE VIDA**	**ENTREGA DE PRODUCTOS**	**CANTIDAD**	**REALIZADAS**	**VALOR TOTAL**	**VALOR EJECUTADO**	**% EJECUCION FINANCIERA**
1	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio.	Mapa de actores comunitarios actualizado en formato establecido por la secretaria departamental de salud, que identifique cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1ER MES	1	0,80	1.000.000	1.000.000,00	100%
		Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025-2026	1ER MES	1	0,80	2.000.000	2.000.000,00	100%

		que incluya: actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, mapa de actores institucionales actualizado, acta de reunion de articulacion con Instituciones ediucativas, para la palaneacion conjunta de ZOE-Abordaje pedagogico en situacion de riesgo, Habilidades para la vida y estrategia 4*4 - Proyectos pedagicos transversales, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma, actividades y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa. 2. Las dos jornadas de salud (una por Semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del microterritorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de						

		SIMAT) 3. Continuidad de la ZOE implementada en el 2025 en el microterritorio 4. La implementación de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2026 del microterritorio, 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del microterritorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias lideres que transforman. 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) 11. Seguimiento de las alertas familiares e individuales. **Nota:** se debe socializar a cada						

		uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023						
		Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI,EBS, y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✓ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades, Base que evidencie de población susceptible de actividades de RPMS, individules y colectivas, y alertas en el formato establecido por la SDSC ✓ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del microterritorio	1ER MES	1	0,50	2.000.000	2.000.000,00	100%

		que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades, Base que evidencie de población susceptible de actividades de RPMS, individules y colectivas, y alertas en el formato establecido por la SDSC ✓ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información						

		en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades,Base que evidencie de población susceptible de actividades de RPMS, individules y colectivas, y alertas en el formato establecido por la SDSC ✓ Listado de asistencia y cronograma de las jornadas.						
		Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025-2026 por los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya: ✓ actas de reunion ✓ Convocatoria realizada ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico.	1ER MES	1	0,50	4.000.000	2.000.000,00	50%
		Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 - 2026 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud	1ER MES	1	0,30	3.000.000	3.000.000,00	100%

		Nota: El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 de PIC o caracterizaciones previas en municipio que debe ser compartida con el departamento, y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2025						
SUBTOTAL PLANEACION				**5**		**12.000.000**	**10.000.000,00**	**83%**
			Seguimiento a plan de acción					
2	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025-2026 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento con definicion de porcentaje de avance de cada actividad. 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación	5to mes	1	0	2.000.000	0,00	0%

		interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas						
		Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025-2026 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento con definicion de porcentaje de avance de cada actividad. 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	10° mes	1		3.000.000	0,00	0%
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de	10° mes	1		2.000.000	0,00	0%

		experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC						
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del microterritorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	10° mes	1		3.000.000	0,00	
		Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga evaluacion de percepcion según preguntas orientadoras facilitadas por SDSC de las intervenciones realizadas	10° mes	1		3.000.000	0,00	0%
SUBTOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION				**5**		**13.000.000**	**0,00**	**0%**
					Seguimiento a planes			
3	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes individuales y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	Informe trimestral (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo con el seguimiento realizado a los planes individuales y alertas familares que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe	3er mes- 6to-9no	3	2	6.900.000	4.600.000	67%

		debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia						
		Informe trimestral de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	3er mes - 6to- 9no	3	2	4.500.000	3.000.000	67%
		Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia ultimo trimestre de 2025 y 2026 que evidencie	10° mes	1		3.000.000	0,00	0%

		la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, y por Curso de Vida. Adjuntar Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico) RIPS, Historias Clinicas, remisiones, Template.						
SUBTOTAL SEGUIMIENTO A PLANES				**7**		**14.400.000**	**7.600.000**	**53%**
Jornadas de salud en todas las Instituciones Educativas								
4	Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe parcial de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor	6to mes- 9no mes	2	1	26.000.000	20.800.000,00	80%

		barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencia de las personas beneficiarias de la jornadas en el formato establecido por la SDSC. ✓ Base de datos en Excel de la población	8vo mes	1		5.500.000	3.850.000,00	70%

		intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico), que identifique cada servicio ofertado(salud visual, salud bucal-fluor barniz, desparacitacion, vacunación, información en salud) en el formato establecido por la SDSC ✓RIPS de servicios individuales y colectivos ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación(incluye disentimiento fiebre amarilla y COVID-19). ✓ Registro fotográfico por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.						
SUBTTOTAL JORNADAS TODAS LAS IE				**3**		**31.500.000**	**24.650.000**	**78%**
			Jornada de salud escolar en el micro territorio					
5	Realizar jornadas de salud en las IE del Micro territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la	6TO-9TO mes	2		18.000.000	14.400.000,00	80%

	demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Diento grama y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardio metabólico, sintomáticos respiratorios, sintomaticos de piel y salud mental (ASSIS,AUDIT, SRQ, RQC) información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población	10° mes	1		6.000.000	4.200.000,00	70%

		intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico), que identifique cada servicio ofertado(salud visual, salud bucal-fluor barniz, desparacitacion, vacunación, información en salud) en el formato establecido por la SDSC ✓RIPS de servicios individuales y colectivos ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación(incluye disentimiento fiebre						

		amarilla y COVID-19). ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardio metabólico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC. ✓ Formatos aplicados salud mental: SRQ, RQC, AUDIT, ASSIST, APGAR FAMILIAR ✓ Registro fotográfico de la jornada con nota de fecha, hora y lugar.						
SUBTOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO				**3**		**24.000.000**	**18.600.000,00**	**78%**
			Zonas de Orientación Escolar (ZOE)					
6	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2025, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le de continuidad así no este el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de	1ER MES	1	0,70	1.000.000,00	900.000,00	90%

		recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del SIDIES con la evidencia de la recolección de la información						
		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 8 meses de ejecución	1ER MES	3	1,50	5.400.000	4.860.000,00	90%
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y	1ER MES	1		1.700.000	1.530.000,00	90%

		comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 8 meses de ejecución						
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	5to mes	1		8.000.000	7.200.000,00	90%
		Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener:	10° mes	1		3.000.000	1.500.000,00	50%

		• Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.						
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	5to mes	1		8.000.000	7.200.000,00	90%
		Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red	10° mes	1		2.000.000	1.000.000,00	50%

		operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia						
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas	10° mes	1		3.000.000	0,00	0%

		(incluir cortos testimonios)						
SUBTOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				**10**		**32.100.000**	**24.190.000**	**75%**
Habilidades para la vida								
7		Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2025, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	1ER MES	**1**	**0,8**	3.000.000	2.400.000,00	80%
		Informe del proceso de planeación del desarrollo de habilidades para la vida e implementacion de la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludablesconstruido en conjunto con las IE del micro territorio (dando continuidad al 2025), el cual debe estar alineado con el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" y formato para la elaboracion de	1ER MES	**1**	**0**	5.000.000	2.500.000,00	50%

		proyectos pedagogicos con el proyecto pedagogico transversa, en todo el perido academico de la IE priorizada. AnexoS: ✓plan de accion habilidades para la vida alineado al PPT. (cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud), que este enfocado en el desarrollo del docente hacia los estudiantes. ✓plan de accion de la estretagia 4x4 alineado al PPT (minimo 3 intervenciones por semana segun lineamiento de SDSC) y (cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud) ✓ Conformación de equipo dinamizador (que incluya						

		personal de la IE y del PIC) ✓ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✓ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✓ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.						
		Informe del quinto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la	5TO MES	1	**0**	9.000.000	0,00	0%

		implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". y formato para la elaboracion de proyectos pedagogicos con el proyecto pedagogico transversal de la IE priorizada. ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 (minimo 3 intervenciones por semana segun lineamiento de SDSC)con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Informe al septimo mes de ejecución (desde la suscripción del acta	7mo mes	1	**0**	9.000.000	0,00	0%

		de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Informe que final que evalué de la	10° mes	1	**0**	4.000.000	0,00	0%

		ejecución de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". y formato para la elaboracion de proyectos pedagogicos con el proyecto pedagogico transversal de la IE priorizada. Que incluya el consolidado: ✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel						

		consolidado. ✓ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC						
SUBTOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA				**3**		**30.000.000**	**4.900.000**	**16%**
			Jornada de salud comunitaria					
8	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al segundo mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios, sintomaticos de piel y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales	2do mes	1	0	11.000.000	0,00	0%

		y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023, Taller socialización de los mensajes claves para la prevención de IRA/EDA a los cuidadores que asistan a la jornada con la metodologia definida por MINSALUD y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, NOTA: Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del	6TO MES	1		11.000.000	0,00	0%

		riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios, sintomaticos de piel y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023, taller de socialización de los mensajes claves para la prevención de IRA/EDA a los cuidadores que asistan a la jornada con la metodologia definida por MINSALUD y la articulación realizada con la comunidad NOTA: Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado						
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para	10° mes	1		5.000.000	0,00	0%

		el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico), que identifique cada servicio ofertado(salud visual, salud bucal-fluor barniz, desparacitacion, vacunación, información en salud) en el formato establecido por la SDSC ✓RIPS de servicios individuales y colectivos ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación(incluye disentimiento fiebre amarilla y COVID-19). ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a						

		mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC. ✓ Formatos aplicados salud mental: SRQ, RQC, AUDIT, ASSIST, APGAR FAMILIAR ✓ Registro fotográfico de la jornada con nota de fecha, hora y lugar. ✓ Registro de los cuidadores que recibieron para el taller de prevención, manejo y control IRA/EDA						
SUBTOTAL JORNADAS DE SALUD				**3**		**27.000.000**	**0,00**	**0%**
			Difusión					
9		Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el microterritorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	1ER MES	1	1	1.500.000	1.500.000,00	100%
		Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios	3er mes	1		3.000.000	2.700.000,00	90%

		seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados						
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	6TO MES	1		3.000.000	2.700.000,00	90%
		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el microterritorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	10° mes	1		4.000.000	0,00	0%
SUBTOTAL DIFUSION				**4**		**11.500.000**	**6.900.000**	**60%**
			Estilos de vida saludable					
10		Un Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los 2 grupos regulares presencial (3 veces a la semana), cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa:	1ER MES	1	0	2.000.000	2.000.000,00	100%

		✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. (Adaptado a kos cursos de vida) ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la						

		SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas						
		Un Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los 2 grupos de actividad física No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o	1ER MES	1	0	2.000.000	2.000.000,00	100%

		reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. (Adaptado a kos cursos de vida) ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas						
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 2 grupos regulares (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. -listados de	4to mes	1	0	9.000.000	7.200.000,00	80%

		asistencia por sesión, en pdf y formato excel -registro fotografico(3 fotos por sesion) NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado						
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 2 grupos no regulares (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. -listados de asistencia por sesión, en pdf y formato excel -registro fotografico(3 fotos por sesion) NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	4to mes	1	0	5.000.000	0,00	0%
		Informe final de los 4 grupos de	10° mes	1	0	12.000.000	0,00	0%

		actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis comparativo de la evaluación inicial y final enfocada si hay variacionesen las medidas antropometricas y estilos de vida saludables separando el analisis por grupos regulares y no regulares . con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas						
SUBTOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE				**5**		**30.000.000**	**11.200.000,00**	**56%**
		REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN						
11		Informe descriptivo de la conformacion o reactivacion de 1 grupo con mínimo 15 personas del microterritorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y	1ER MES	1	0	3.000.000	3.000.000,00	100%

		vejez. El informe debe evidenciar la construcción de un plan de accion para la replica de los lideres capacitados en la vigencia 2025 de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca-centrada en la problematica priorizada en el territorio (mínimo 2 sesiones por cada 5 lideres o de forma individual durante toda la ejecución, con el material previamente diseñado por la SSDC), Anexar listado de asistencia y registro fotográfico						
		Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de replica de los lideres comunitarios de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos relacionados a las problematicas priorizadas del territorio (mínimo 1 replica por cada 5 lideres o de manera individual) que incluya el detalle de la logística utilizada NOTA: Los soportes físicos se	3ER MES	1	0	9.500.000	9.500.000,00	100%

		revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)						
		Informe que contenga el analisis de las acciones realizadas en el año 2025 deacuerdo al mapa de hacer caminos con la descripción del avance, para definir ajustes, complemetos o nuevas acciones en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas para la vigenciia 2026 (mínimo 3 durante toda la ejecución). Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo,	3ER MES	1	0	9.500.000	9.500.000,00	100%
		Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de replicas por parte de los lideres comunitarios de acuerdo a la Cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca-centrada en la problematica priorizada en el territorio (mínimo 1 sesiones por cada 5 lideres o de forma individual durante toda la ejecución), que contenga el	7MO MES	1	0	8.000.000	8.000.000,00	100%

		desarrollo de los módulos, que incluya el detalle de la logística utilizada Anexar actas de sesiones, listados de asistencia y registro fotografico referencia de casos identificados, en el formato establecido por la SSDC NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)						
		Informe que contenga el avance de las acciones realizadas del mapa de hacer caminos, donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas para la vigenciia 2026 (mínimo 3 durante toda la ejecución). Se debe incluir: actas, listados de asistencias y registro fotografico	7mo mes	1	0	4.000.000	2.600.000,00	65%
		Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * socializacion de los resultados de las replicas y del plan de accion Anexar * Listados de	10mo mes	1	0	9.500.000	4.750.000,00	50%

		asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico						
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	10vo mes	1	0	3.491.413	1.745.706,50	50%
SUBTOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN				**7**		**46.991.413**	**39.095.706,50**	**81%**
			Redes comunitarias y educación para la salud					
12	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	Informe de la conformación y/o fortalecimiento dle equipo de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en	1ER MES	1		2.000.000	1.800.000,00	90%

		Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico						
		Informe que contenga: 1. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 2. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	1er mes	1		3.000.000	2.700.000,00	90%
		Informe trimestral de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (cada tres meses) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades	(4to,7mo y 9no)	3		12.000.000	4.000.000,00	33%

		identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)						
		Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado, consolidado de las mesas de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	10° mes	1		3.000.000	0,00	0%

SUBTOTAL Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias				**6**		**20.000.000**	**8.500.000,00**	**43%**
					Diálogos intergeneracionales			
13	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación y/o activacion de un grupo de personas mayores conforme a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo y el desarrollo de educacion para la salud (salud sexual y reproductiva y salud mental) el detalle de la logística y que evidencie mínimo un encuentro por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC. Que incluya: * Acta de conformacion y/o activacion del grupo * Acta de reunion para la recuperacion de los conocimientros tradicionales * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC.	3ER MES	1		6.000.000	4.800.000,00	80%

		* Acta de acuerdo para la seleccion del mecanismo de divulgacion * Plan de educacion para la salud que incluya objetivos, metodologia y tematicas que incluya salud sexual y reproductiva y manejo de las emociones en personas mayores NOTA: Los listados de asistencia en físico cargados al DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro).						
		Informe parcial del proceso de divulgación de los cuidados tradicionales para la salud y avance del plan de educación para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada	6TO y 9NO MES	2		16.000.000	14.400.000,00	90%

		para cada encuentro)						
		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con la comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	10° mes	1		2.000.000	0,00	0%
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida, que incluya la recuperacion, la divulgacion y la educacion para la salud.	10° mes	1		2.000.000	0,00	0%
SUBTOTAL ESTRATEGIA INTERGENERACIONALES		**DIALOGOS**		**5**		**26.000.000**	**19.200.000,00**	**74%**

TOTAL, JAMBALO	**66**		**318.491.413**	**174.835.707**	**55%**
TOTAL, CXAYUCE	**172**		**832.982.825, 80**	**609.425.707**	**72%**

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido entre el 21 de mayo de 2026 y el 01 de septiembre de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual:

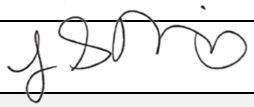
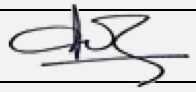
ACTIVIDADES CONTRACTUALES

MUNICIPIO – JAMBALO	**MUNICIPIO DE TORIBIO**
1. Planeación 2. Seguimiento a plan de acción 3. Seguimiento a planes 4. Jornadas de salud en todas las I.E del municipio 5. Jornadas de salud escolar en el micro territorio. 6. Zona de Orientación Escolar 7. Habilidades para la vida 8. Jornadas de salud comunitarias 9. Difusión 10. Estilos de vida Saludables 11. Redes conectando saberes lideres que transforman 12. Redes comunitarias y educación para la salud 13. Diálogos intergeneracionales	14. Planeación 15. Seguimiento a plan de acción 16. Seguimiento a planes 17. Jornadas de salud en todas las I.E del municipio 18. Jornadas de salud escolar en el micro territorio. 19. Zona de Orientación Escolar 20. Habilidades para la vida 21. Jornadas de salud comunitarias 22. Difusión 23. Estilos de vida Saludables 24. Redes conectando saberes lideres que transforman 25. Redes comunitarias y educación para la salud 26. Diálogos intergeneracionales 27. PIIA 28. Emergencias en salud redes comunitarias 29. Emergencias en salud educación para la salud.

NOTAS

El Supervisor o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades

descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre el 21 de mayo 2026 y el 01 de septiembre de 2026 el cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	NA
DEPENDENCIA	NA
FIRMA	NA
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL**
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE	**DARIO FERNANDO ZUÑIGA**
DEPENDENCIA	**SECRETARIA DE SALUD**
FIRMA	
FECHA ELABORACIÓN	**07/09/2026**

CXAYU´CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT.900.052.148-9

EL GERENTE DE CXAYU'CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICA:

Que **CXAYU`CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** identificada con NIT.900.052.148-9 se encuentra a paz y salvo con los aportes en Salud, Pensión y Parafiscales a lo que hace referencia el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por el Artículo 1º de la Ley 828 del 2003; del periodo de marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto de 2026 que se relacionan:

- ✓ Mes de marzo 2026: Planilla Tipo E No. 36877935 Pagada el 30 de marzo del 2026
- ✓ Mes de abril 2026: Planilla Tipo E No. 37241524 Pagada el 04 de mayo del 2026
- ✓ Mes de mayo 2026: Planilla Tipo E No. 37530122 Pagada el 11 de junio del 2026
- ✓ Mes de junio 2026: Planilla Tipo E No. 37825535 Pagada el 30 de junio del 2026
- ✓ Mes de julio 2026: Planilla Tipo E No. 38001787 Pagada el 13 de agosto del 2026
- ✓ Mes de agosto 2026: Planilla Tipo E No. 38473781 Pagada el 28 de agosto del 2026

Para constancia se firma la presente en Toribio Cauca, a los tres (03) días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026).

WILMAR ARIEL BERMUDEZ BARONA
Gerente

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-08-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-10
FECHA DE PAGO:	2026-08-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38473781
TOTAL COTIZANTES:	19
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38473781
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.732.100	$ 1.732.100
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.500	$ 318.500
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.905.100	$ 2.905.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.044.600	$ 3.044.600
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.800	$ 332.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.200	$ 348.200
Subtotal Salud		6	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.681.300	$ 8.681.300
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 89.600	$ 89.600	$ 0	$ 7.001.100	$ 7.001.100
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.700	$ 322.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 38.000	$ 38.000	$ 0	$ 4.043.000	$ 4.043.000
Subtotal Pensión		3	19	$ 127.600	$ 127.600	$ 0	$ 11.366.800	$ 11.366.800
14-25	800226175	COLMENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.627.900	$ 1.627.900
Subtotal ARL		1	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.627.900	$ 1.627.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.994.400	$ 2.994.400
Subtotal CCF		1	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.994.400	$ 2.994.400
PASENA	899999034	SENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.497.800	$ 1.497.800
PAICBF	899999239	ICBF	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.245.700	$ 2.245.700
		Total a pagar		$ 127.600	$ 127.600	$ 0	$ 28.413.900	$ 28.413.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/10/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-08-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-13
FECHA DE PAGO:	2026-07-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38001787
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38001787
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.699.700	$ 1.699.700
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.500	$ 318.500
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.905.100	$ 2.905.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.089.300	$ 3.089.300
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.200	$ 348.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.200	$ 348.200
Subtotal Salud		6	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.709.000	$ 8.709.000
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 89.600	$ 89.600	$ 0	$ 6.979.300	$ 6.979.300
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.500	$ 378.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 38.000	$ 38.000	$ 0	$ 4.044.300	$ 4.044.300
Subtotal Pensión		3	20	$ 127.600	$ 127.600	$ 0	$ 11.402.100	$ 11.402.100
14-25	800226175	COLMENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.697.900	$ 1.697.900
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.697.900	$ 1.697.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.787.600	$ 2.787.600
Subtotal CCF		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.787.600	$ 2.787.600
PASENA	899999034	SENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.394.500	$ 1.394.500
PAICBF	899999239	ICBF	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.090.800	$ 2.090.800
		Total a pagar		$ 127.600	$ 127.600	$ 0	$ 28.081.900	$ 28.081.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-10
FECHA DE PAGO:	2026-06-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37825535
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37825535
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.699.700	$ 1.699.700
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.500	$ 318.500
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.905.100	$ 2.905.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.343.200	$ 3.343.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.200	$ 382.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.200	$ 348.200
Subtotal Salud		6	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.996.900	$ 8.996.900
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 89.600	$ 89.600	$ 0	$ 7.022.800	$ 7.022.800
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 564.800	$ 564.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 38.000	$ 38.000	$ 0	$ 4.205.700	$ 4.205.700
Subtotal Pensión		3	20	$ 127.600	$ 127.600	$ 0	$ 11.793.300	$ 11.793.300
14-25	800226175	COLMENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.668.700	$ 1.668.700
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.668.700	$ 1.668.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.069.800	$ 3.069.800
Subtotal CCF		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.069.800	$ 3.069.800
PASENA	899999034	SENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.535.500	$ 1.535.500
PAICBF	899999239	ICBF	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.302.200	$ 2.302.200
		Total a pagar		$ 127.600	$ 127.600	$ 0	$ 29.366.400	$ 29.366.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/08/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-11
FECHA DE PAGO:	2026-05-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37530122
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37530122
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.695.900	$ 1.695.900
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.500	$ 318.500
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.937.400	$ 2.937.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.217.200	$ 3.217.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.200	$ 348.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.200	$ 348.200
Subtotal Salud		6	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.865.400	$ 8.865.400
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 89.600	$ 89.600	$ 0	$ 6.979.300	$ 6.979.300
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 564.800	$ 564.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 38.000	$ 38.000	$ 0	$ 4.080.800	$ 4.080.800
Subtotal Pensión		3	20	$ 127.600	$ 127.600	$ 0	$ 11.624.900	$ 11.624.900
14-25	800226175	COLMENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.639.600	$ 1.639.600
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.639.600	$ 1.639.600
CCF14	891500182	COMFACAUCA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.015.000	$ 3.015.000
Subtotal CCF		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.015.000	$ 3.015.000
PASENA	899999034	SENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.508.100	$ 1.508.100
PAICBF	899999239	ICBF	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.261.100	$ 2.261.100
		Total a pagar		$ 127.600	$ 127.600	$ 0	$ 28.914.100	$ 28.914.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-13
FECHA DE PAGO:	2026-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37241524
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37241524
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.918.900	$ 1.918.900
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.700	$ 350.700
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.789.200	$ 2.789.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.217.200	$ 3.217.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.200	$ 348.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.200	$ 348.200
Subtotal Salud		6	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.972.400	$ 8.972.400
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 89.600	$ 89.600	$ 0	$ 7.057.600	$ 7.057.600
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 564.800	$ 564.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.063.500	$ 4.063.500
Subtotal Pensión		3	20	$ 89.600	$ 89.600	$ 0	$ 11.685.900	$ 11.685.900
14-25	800226175	COLMENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.531.800	$ 1.531.800
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.531.800	$ 1.531.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.074.300	$ 3.074.300
Subtotal CCF		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.074.300	$ 3.074.300
PASENA	899999034	SENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.537.800	$ 1.537.800
PAICBF	899999239	ICBF	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.305.600	$ 2.305.600
		Total a pagar		$ 89.600	$ 89.600	$ 0	$ 29.107.800	$ 29.107.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/06/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-14
FECHA DE PAGO:	2026-03-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36877935
TOTAL COTIZANTES:	19
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36877935
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.699.800	$ 1.699.800
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.500	$ 318.500
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.400	$ 3.269.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.796.200	$ 2.796.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 348.300
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.500	$ 380.500
Subtotal Salud		6	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.812.700	$ 8.812.700
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 89.600	$ 89.600	$ 0	$ 7.062.100	$ 7.062.100
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 694.500	$ 694.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	$ 51.400	$ 51.400	$ 0	$ 3.805.100	$ 3.805.100
Subtotal Pensión		3	19	$ 141.000	$ 141.000	$ 0	$ 11.561.700	$ 11.561.700
14-25	800226175	COLMENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.555.100	$ 1.555.100
Subtotal ARL		1	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.555.100	$ 1.555.100
CCF14	891500182	COMFACAUCA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.019.300	$ 3.019.300
Subtotal CCF		1	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.019.300	$ 3.019.300
PASENA	899999034	SENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.510.300	$ 1.510.300
PAICBF	899999239	ICBF	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.264.500	$ 2.264.500
		Total a pagar		$ 141.000	$ 141.000	$ 0	$ 28.723.600	$ 28.723.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/05/2026