Ocaña, 3 de SEPTIEMBRE de 2025

Señores:

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

FIDELINA TARAZONA GELVES, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 37725373 expedida Bucaramanga, me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES DE PESOS
VALOR CUENTA A PRESENTAR	9.000.000
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 11 DE AGOSTO AL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO

Se presentan como soporte de la cuenta correspondiente, los siguientes documentos:

	CONTRATISTA	
SOPORTES	**APLICA**	**CUMPLE**
1. Factura Electrónica	NO	
2.Cuenta de Cobro	SI	X
3. Informe de Actividades	SI	X
4. Pago de la Planilla de seguridad social	SI	X

Atentamente,

NOMBRE DEL CONTRATISTA

CC. 37725373 BUCARAMANGA

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	FIDELINA TARAZONA GELVES	**CÉDULA**	**37725373**
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE TEORAMA
PERFIL	**ODONTOLOGO**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL11 DE AGOSTO AL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025
No. CONTRATO	781-2025		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA Y ÁREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.		
VIGENCIA	3 MESES		

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 0.1
CONTRATO No 781-2025

DEBE A:
FIDELINA TARAZONA GELVES
CC 37725373

LA SUMA DE:
TRES MILLONES DE PESOS MCTE.
($ 3.000.000)

PERIODO:
DEL 11 DE AGOSTO AL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA Y ÁREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

Cordialmente,

FIDELINA TARAZONA GELVES
C.C. 37725373
CELULAR: 3160968751
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA N° CUENTA 0550488444656406

CONTROL DE ACTIVIDADES

1. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

ACTIVIDAD EJECUTADA, Informar a la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.

1. **EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**




11 ago 2025 10:09:11 a. m.
Número de índice: 4680

2. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

ACTIVIDAD EJECUTADA, Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados

2. **EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**

3. 

3. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

ACTIVIDAD EJECUTADA, Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.

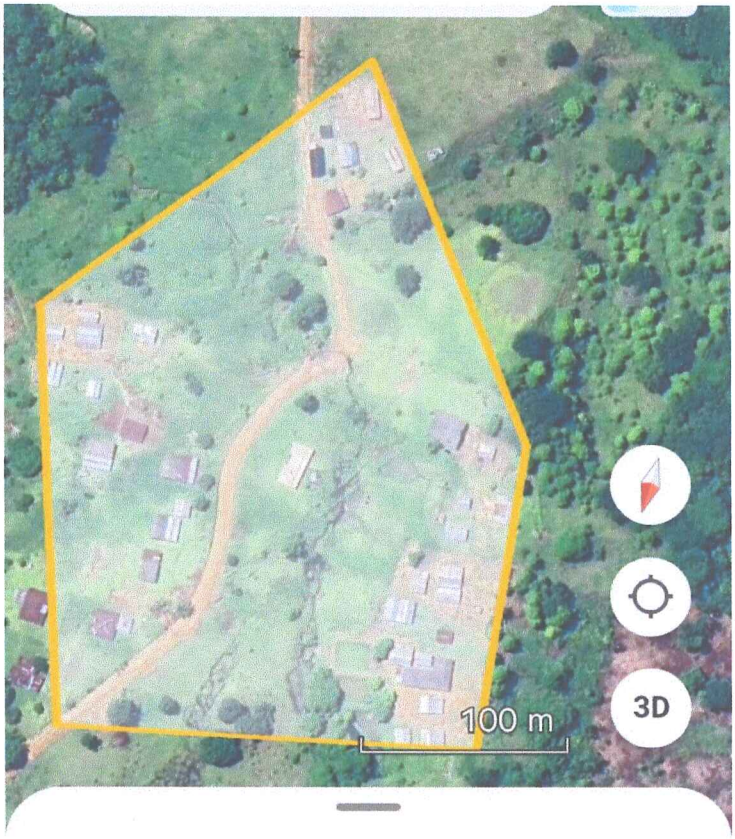
4. **EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**

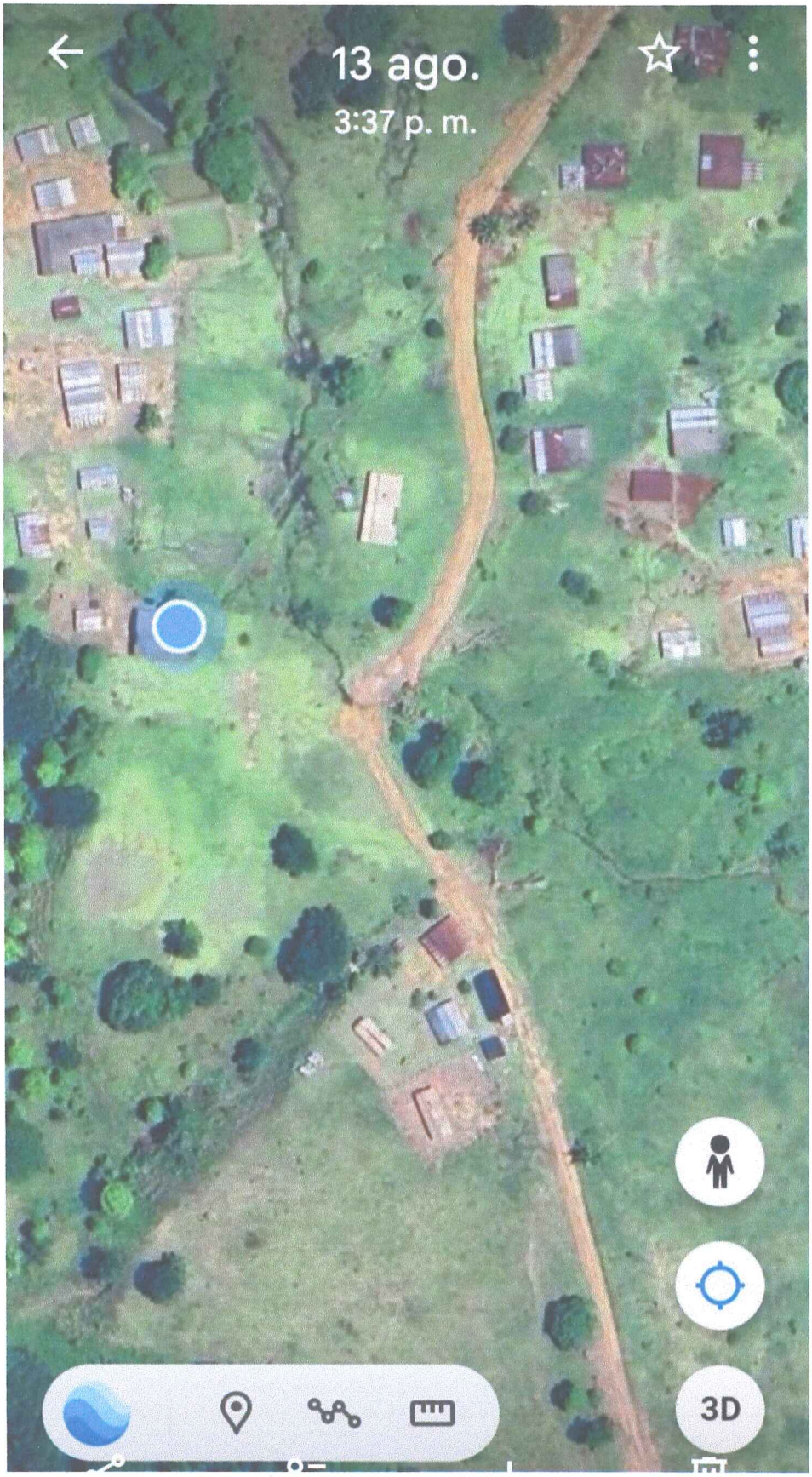


4. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

ACTIVIDAD EJECUTADA, 4). Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) Caracterización |socioambiental, individual y familiar del micro territorio.

5. **EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**




13 ago.
3:37 p. m.
3D

5. OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ACTIVIDAD EJECUTADA Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina.

6. EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

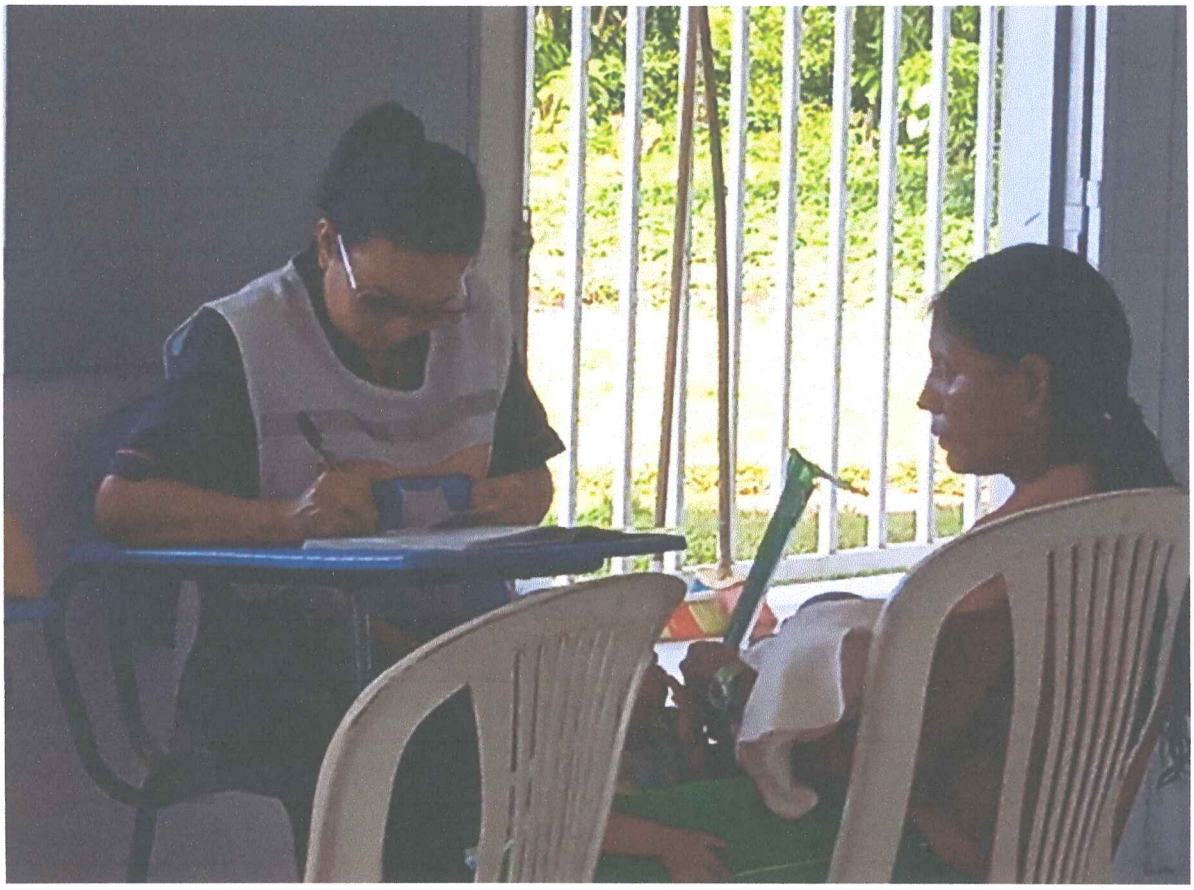



ÓN
ICA
huchu...

6. OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ACTIVIDAD EJECUTADA, Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.

7. EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD



7. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

1. **ACTIVIDAD EJECUTADA,** Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.

8. **EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**



8. OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ACTIVIDAD EJECUTADA, . Inducir la demanda de servicios para la captación a cada uno de los ciclos de vida de la población a intervenir según resolución 3280, captación de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública, diligenciamiento notificación del evento y seguimiento.

9. EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD



9. OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ACTIVIDAD EJECUTADA¸ Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo de los demás y de su entorno.

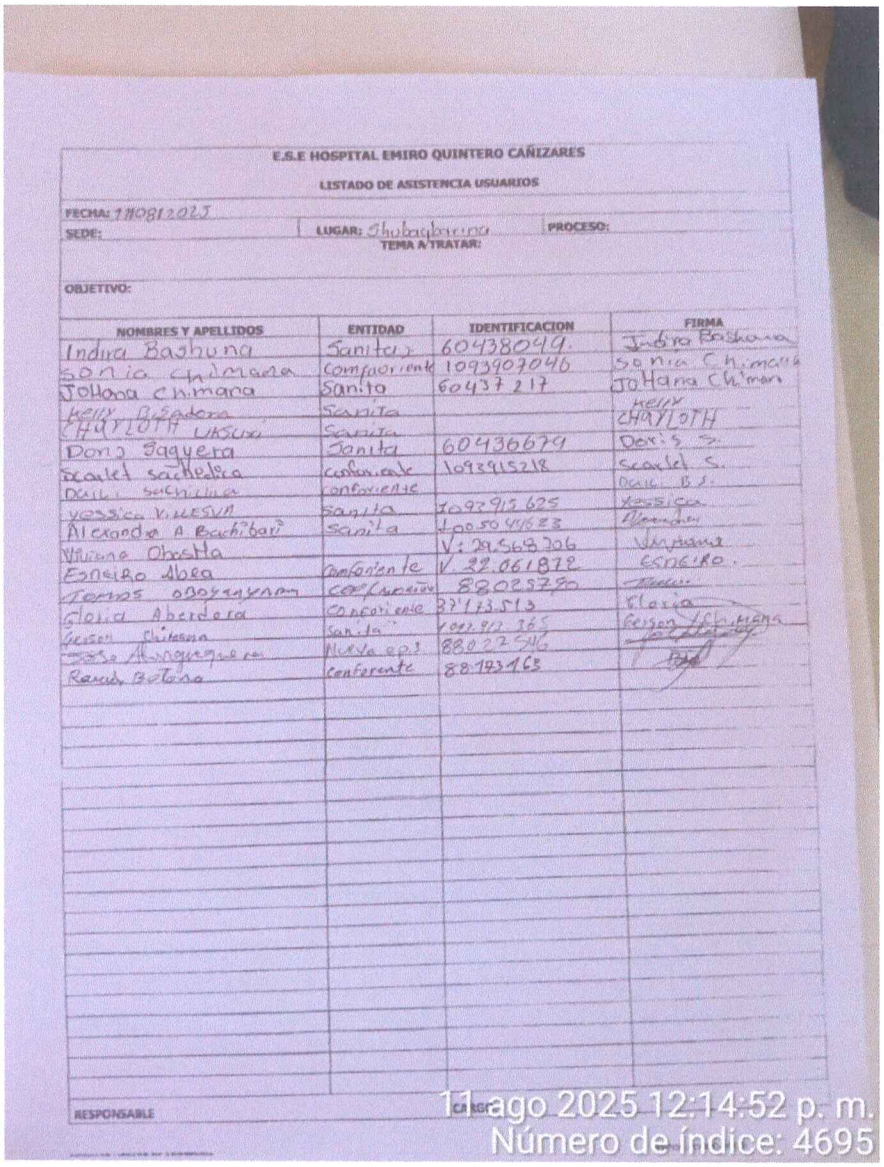
10. EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD



10. OBLIGACIONES ESPECIFICAS

2. **ACTIVIDAD EJECUTADA** apoyo en la atención, asesoría y realización de tamizajes de Infecciones de Transmisión Sexual

11. EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD



E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

LISTADO DE ASISTENCIA USUARIOS

FECHA: 11/08/2025 SEDE: LUGAR: Shubagbarina PROCESO:

TEMA A TRATAR:

OBJETIVO:

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	FIRMA
Indira Bashuna	Sanitas	60438049	Indira Bashuna
Sonia Chimana	Comfaguajira	1093907046	Sonia Chimana
Johana Chimana	Sanitas	60437217	Johana Ch'mana
Keiry Bozadora	Sanitas		Keiry CHAYLOTH
CHAYLOTH URSUA	Sanitas		
Dora Jaguera	Sanitas	60436679	Dora S.
Scarlet sachelica	Comfaguajira	1093915218	Scarlet S.
Dexis Sachelica	Comfaguajira		Dexis S.
Yessica Villegas	Sanitas	1093915625	Yessica
Alexandra A Bachibari	Sanitas	1.00.50.415.23	
Viviana Ohosta		V: 29.563.206	
Ernesto Abra	Comfaguajira	V 32.061878	ERNESTO.
Tomas Ospina Ayala	Comfaguajira	88023780	
Gloria Aberdera	Comfaguajira	37.173.513	Gloria
Feisen Chimana	Sanitas	1.002.912.365	Feisen Ch'mana
Jesse Arregoces	Nueva eps	88022546	
Ronald Bolaño	Comfaguajira	88.193.163	

RESPONSABLE

11 ago 2025 12:14:52 p. m.
Número de índice: 4695

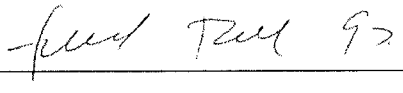
1. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

1. **ACTIVIDAD EJECUTADA** , Apoyo a la lactancia materna

2. **EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NO APLICA
Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) Familiograma b) APGAR familiar, c) Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa.	X
Toma de muestras de laboratorio según indicación médica.	X

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**Fidelina Tarazona gelves**
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37725373
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FIDELINA TARAZONA GELVES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 14 57	TELÉFONO:	3166966
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1748589677	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99936412932

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CLAS RIES	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 37725373	FIDELINA GELVES	INDEPENDIENTES CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS041	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 37725373	$ 34.700											

TOTAL PAGADO:	$ 440.500

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

Ocaña, 03 de Septiembre del 2025

Señores
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
Ciudad

Referencia: Base de la retención en la fuente por rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria,

Fidelina Tarazona Gelves, identificada (a) con cedula de ciudadanía número 37.725.373 de conformidad con los artículos 1,2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto 1625 de 2016, manifiesto bajo gravedad de juramento que, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo por los servicios prestados (rentas exentas numeral 10 del artículo 206 del ET		NO
		X

Contratista
C.C. 37.725.373