Ocaña, 09/09/2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

YESICA YESENIA BONILLA BOTELLO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **1082970843** expedida, 11 de agosto de 2011 Santa Marta, 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	$ 9.000.0000 DE PESOS
VALOR CUENTA A PRESENTAR	$ 3.000.000 DE PESOS
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 29 DE JULIO AL 28 DE AGOSTO
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIA PAULA CORONEL OJEDA

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,

Yesica Yesenia Bonilla Botello

YESICA YESENIA BONILLA BOTELLO
CC. 1082970843

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. (01)
CONTRATO No 517-2025

DEBE A:
YESICA YESENIA BONILLA BOTELLO
CC. 1082970843

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

PERIODO:
DEL 29 DE JULIO AL 28 DE AGOSTO DEL 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 HACARI 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,

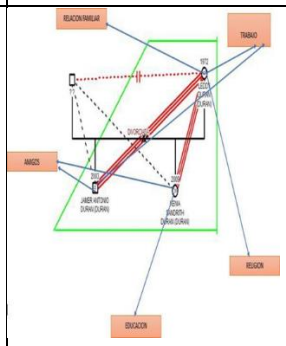
Yesica Yesenia Bonilla Botello

YESICA YESENIA BONILLA BOTELLO
C.C. 1082970843
CELULAR: 3102289114
CUENTA DE (AHORROS) BANCO AGRARIO N° CUENTA 4-512-62-02800-5

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**YESICA YESENIA BONILLA BOTELLO**	**CÉDULA**	**1082970843**
SUPERVISOR	SIAU	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE HACARI
PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 29 DE JULIO AL 28 DE AGOSTO
No. CONTRATO	517-2025		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMRIA PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1397 DEL 2025 EN EL MUNICIPIO DE HACARI Y AREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCION DE LA RESOLUCION Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.		
VIGENCIA	3 MESES		

	ACTIVIDADES REALIZADAS		
	Obligación	**Desarrollo de la actividad**	**Soporte de la actividad**
1	Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.	Se le dio información a través del teléfono, al presidente de junta, para así darle a conocer las labores que se estará realizando, y así organizar una reunión donde le brindamos una mejor información sobre los equipos básicos en salud y como se conforma, para así realizar la concentración y cartografía de los micro territorios asignados, MARACAIBITO Y LA LAGUNA municipio de HACARI, donde se dio a conocer las acciones a desarrollar por parte del equipos básicos, dónde también supieran de nuestra visita para que así den la información a la comunidad, y tengan en cuenta las intervenciones a desarrollar, por cada unos de los profesionales y auxiliares.	 
2	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados.	Se ha identificado que las vías de acceso se encuentran en un mal estado, lo cual dificulta gravemente la movilidad de las familias de las veredas, esta situación impide que puedan trasladarse oportunamente a un centro de salud, afectando directamente su acceso a servicios médicos y poniendo en riesgo su salud, especialmente de niños y adultos mayores.	 

3	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se les dio información a las familias durante la visita casa a casa sobre los servicios de los que tienen derecho a recibir, tales como, atención médica, odontología, Psicología, dándoles así a conocer la importancia de prevenir complicaciones de salud, fortalecer hábitos de autocuidado y garantizar el bienestar integral de todos sus integrantes, especialmente de niños, niñas y personas en condición de vulnerabilidad.	
4	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	Se conto con el apoyo de la profesional en Psicología diligenciando diferentes instrumentos, orientados a la evaluación integral del entorno familiar, y bienestar emocional, y así logrando identificar la relación del núcleo familiar y poder identificar esas personas o familias que necesitan intervención o apoyo de la psicóloga, por ello se hizo uso de la herramienta técnicas en el ámbito psicosocial con o el famioliograma, la escala de (APGAR) el test de carga del cuidado (ZARIT) y ecomapa.	 
5	Identificar las condictiones de salud de los miembros de la familia y hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	En las visitas domiciliarias en los micro territorios, con el respaldo de los grupos asignados, durante las cuales se realizó diversas mediciones tales como peso, talla, toma de tensión, saturación entre otras. Así se identificó condiciones de salud que presentan cada uno de los pacientes del núcleo familiar, facilitando la derivación oportuna hacia la atención medica correspondiente.	  

6	Characterization socioambiental, individual y familiar del micro territorio.	Se realizo la caracterización familiar, individual en el micro territorio logrando así identificar a los pacientes que presentan condiciones de salud, y gracias a la aplicación del SURVEY 123 se recolecto información de mucha importancia para así poder lograr aquellos pacientes que necesiten atención de cada uno de los profesionales.	 
7	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.	Se pudo lograr identificar pacientes con necesidades por parte de atención médica, Odontología, enfermera profesional y Psicología, en donde cada uno de ellos, realizo su intervención domiciliaria, y otras en las micro jornadas en cada uno de los pacientes, de igual manera se les proporciono información educativa a los usuarios y sus respectivas familias, el uso oportuno y adecuado de los servicios disponibles.	 
8	Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y nececidades sociales de la salud identificada.	Durante el proceso de identificación detallada de las necesidades, se pudo recopilar información importante durante las visitas domiciliarias en los micro territorios. Así facilitándoles orientación a las personas y sus familiares de acuerdo los servicios que resultaban los más adecuados para atender sus circunstancias específicas. De esta manera, lograr contribuir significativamente a consolidar y fortalecer el vínculo de la comunidad a los servicios de salud, promoviendo un acceso más eficiente y efectivo a la atención.	
9	Realizar seguimiento a acesso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	En esta actividad se pudo lograr identificar información recopilada en las visitas a los hogares realizadas, Gracias a este acercamiento, se fue posible orientarlos hacia los servicios que necesitaban. Este proceso de seguimiento permitió evaluar si lograron acceder efectivamente a la atención requerida y así identificar barreras que dificultan una atención oportuna y adecuada.	

10	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.	Se realiza por medio de un diligenciamiento del formato de demanda inducida, a través de visitas domiciliarias detalladas, esta acción tuvo como objetivo establecer contacto con aquellas personas que no conocen la disponibilidad y el alcance de oferta de servicios, facilitando su atención en el sistema de salud de acuerdo con sus necesidades específicas.	
11	Brindar educación para la salud. 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	Se les educa a través de una explicación concisa acerca de la fiebre amarilla, la buena alimentación y especialmente a las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino, orientándolos en que alimentarnos bien nos aporta nutrientes esenciales y la energía que cada uno necesita para mantenerse sana, como comidas bajas en grasas, verduras y frutas y sobre todo el ejercicio, y también acerca de la importancia de vacunarnos ya que es la única forma de prevenir la enfermedad, y a las mujeres lo importantes que es hacerse la citología para así prevenir el cáncer.	  
12	Apoyo en la atención, asesoría y realización de tamizajes de Infecciones de Transmisión Sexual.	. No se realizó esta actividad	
13	Apoyo a la lactancia materna. Se educo sobre la importancia y beneficios de la leche materna tanto para la madre como para él bebe.	No se realizó esta actividad.	
14	Toma de muestras de laboratorio según indicación médica	No se realizó esta actividad.	
15	Gestionar para lograr que toda la población este con las vacunas al día, remisión en esquema de vacunación	Se lleva a cabo la revisión de los registros de vacunación, en niñas, niños mujeres embrazadas y adultos mayores, se les ofrece asesoramiento para quienes tienen el esquema de vacunación incompleto, o dosis pendientes, con énfasis especialmente la fiebre amarilla, así darles saber la importancia de vacunarse, contribuyendo la prevención de enfermedades y garantizando	 

		protección inmunológica frente a la fiebre amarilla.	
	Link del drive	https://drive.google.com/drive/folders/1cowoULYrsQM-S1WbiMhJH7KwD6LKZGy4?usp=sharing	

CONTRATIASTA	
NOMBRE	Yesica Yesenia Bonilla Botello
FIRMA	Yesica Yesenia Bonilla Botello

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YESSICA YESENIA BONILLA BOTELLO
No. Identificación: CC1082970843
Dirección: CALLE 10 # 13 -35
Telefono: 5600000
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8389356897

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YESSICA YESENIA BONILLA BOTELLO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1082970843	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2025
Número de planilla	8389356897	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2025
Fecha pago	2025-08-29	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	25173116	**Total Pagado**	207800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	2200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16400	1
230301	Porvenir	107400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	84000	1

8389356897

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1082970843
APELLIDOS Y NOMBRES: YESSICA YESENIA BONILLA BOTELLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	664300	664300	664300	0	83100	0	106300	0	16200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YESSICA YESENIA BONILLA BOTELLO
No. Identificación: CC1082970843
Dirección: CALLE 10 # 13 -35
Telefono: 5600000
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8389356913

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YESSICA YESENIA BONILLA BOTELLO
Tipo y número de identificación	CC1082970843
Número de planilla	8389356913
Fecha pago	2025-08-29
Número de autorización pago	25172947
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8389356913

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1082970843
APELLIDOS Y NOMBRES: YESSICA YESENIA BONILLA BOTELLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información