Ocaña, 10 de septiembre del 2025

Señores:
**ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

**Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.**

**DANA MARCELA GAONA PICON**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1.098.813.356 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** | $ 15.000.000 |
| **VALOR CUENTA A PRESENTAR** | $ 5.000.000 |
| **PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO** | DEL 04 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 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,



**DANA MARCELA GAONA PICON**
**CC. 1.098.813.356**

**ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**
**NIT 890.501.438-1**

**CUENTA DE COBRO No. 1**
**CONTRATO No 660-2025**

**DEBE A:**
**DANA MARCELA GAONA PICON**
**CC. 1098813356**

**LA SUMA DE:**
**CINCO MILLONES DE PESOS**
**M/C ($5.000.000)**

**PERIODO:**
**DEL 04 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTE DEL 2025**

**POR CONCEPTO DE:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIO PROFESIONALES EN ODONTOLOGIA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1499 DE 2024 Y A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

| "Se tomarán como Costos o Deducciones Asociados a la Rentas de Trabajo por los **Servicios Prestados (Rentas Exentas del Numeral 10 del Artículo 206 de ET"** | SI | NO |
|---|---|---|
| | x | |

Cordialmente,

_____

**DANA MARCELA GAONA PICON**
**C.C. 1098813356**
**CELULAR: 3125547493**
**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N ° 31800001269**

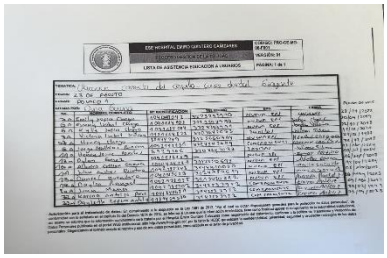
## INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **DANA MARCELA GAONA PICON** | **CÉDULA** | **1098813356** |
| **SUPERVISOR** | SUBDIRECCION CIENTIFICA | **SERVICIO/ÁREA** | H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE OCAÑA |
| **PERFIL** | **ODONTOLOGA** | **PERIODO DEL INFORME** | DEL 04 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025 |
| **No. CONTRATO** | 660-2025 | | |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIO PROFESIONALES EN ODONTOLOGIA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1499 DE 2024 Y A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES. | | |
| **VIGENCIA** | 3 MESES | | |

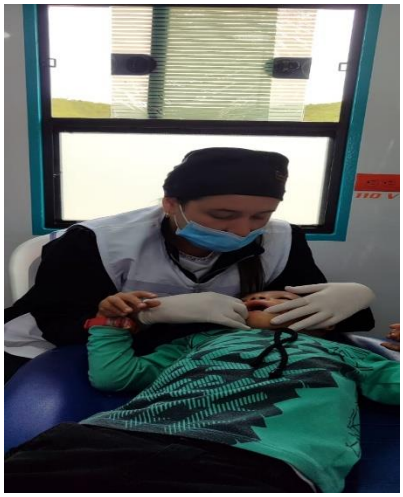
| CONTROL DE ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|
| **N** | **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **ACTIVIDAD EJECUTADA** | **EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD** |

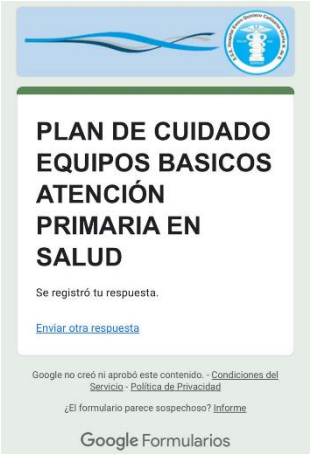
| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | **CONVOCAR A LIDERES Y REPRESENTANTES DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL PARA LA CONCERTACION DE ACTIVIDADES A EJECUTAR** | En conjunto con los lideres y representantes de la junta de acción comunal de los barrios asignados se lleva a cabo con efectividad la concertación para la ejecución de las actividades. |  |
| 2 | **INFORMAR A LA COMUNIDAD SOBRE LAS ACCIONES O ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BASICOS** | Por medio de la oficina de prensa del Hospital Emiro Quintero Cañizares se realizó la creación de un post informativo, con el fin de dar a conocer, a la población, la realización de una brigada de salud el día 25 de agosto en el barrio quebrada del tejar logrando gran acogida e importante asistencia de la población intervenida |  |
| 3 | **GENERAR ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR VEREDAS BARRIOS Y MICROTERRITORIOS** | Recopilé datos personales de personas asistentes con el objetivo de direccionarlas y atenderlas dentro de los lineamientos estipulados en los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud disponibles, notando gran interés por parte de los usuarios en la medicina desde el punto de vista de la prevención y detección temprana de la enfermedad. |  |
| 4 | **GESTIONAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD (PROMOCION DE SALUD, EDUCACION, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, TRATAMIENTO REHABILITACION Y CUIDADOS PALEATIVOS) DEACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS REALIZANDO CANALIZACION A LAS DIFERENTES MODALIDADES (extramural, intramural en prestador** | con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural, en prestador primario o complementario y telemedicina)<br>Con el objetivo de brindar una atención de calidad a cada persona intervenida se verifico que cada usuario con pendientes se le brinde una atención oportuna, logrando que acceda a los servicios que le ofrece el hospital Emiro Quintero Cañizares en el ámbito de la salud oral. |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **primario o complementario y telemedicina)** | | |
| **5** | **INDUCIR LA DEMANDA DE LO S EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PARA LA CAPTACION DE CADA UNO DE LOS CICLOS DE VIDA DE LA POBLACION SEGÚN RESOLUCION 3280 DEL 2018, CAPTACION Y NOTIFICACION DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA** | Recopilé datos personales de los pacientes intervenidos por cada día de trabajo, utilizando el formato dispuesto por coordinación, tales como nombre, numero de documento, edad, programa de promoción y mantenimiento de la salud que se adapta a cada necesidad; digité dicha información en el formato dispuesto por coordinación. |  |
| **6** | **IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEBROS DE FAMILIA, PERSONA Y HOGARES.** | Al realizar las diferentes intervenciones en brigadas médicas realicé sensibilización sobre la frecuencia y correcta técnica en el cepillado dental, uso de seda y las ventajas de la oportuna asistencia a cita odontológica; realicé valoración y atención individual con el fin de brindar una evitar complicaciones mayores a largo plazo |  |
| **7** | **ELABORAR PLANES DE HIGIENE ORAL SEGÚN CICLO DE VIDA.** | Realicé valoración a cada miembro de la familia en las brigadas médicas realizadas, diseñé un plan de atención, relacionando ciclo de vida, condiciones actuales, remisiones, tratamientos o procedimientos específicos para cada uno de ellos, logrando optimizar los servicios de salud ofertados, siendo un pilar importante en el bienestar de cada uno de los pacientes |  |
| **8** | **PROMOVER EN MEJORAR LA SALUD BUCODENTAL** | Indagué a cada persona sobre la frecuencia en la que asisten a citas odontológicas, logrando una sensibilización en los miembros de la familia, sobre las ventajas de asistir a los controles de manera continua, prevención de posibles enfermedades dentales, uso adecuado de la seda dental y el correcto cepillado |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **9** | **REALIZA LIMPIEZAS E HIGIENE ORAL** | Utilizando la unidad portátil para atención odontológica, realicé detartraje y valoración dental a quienes requerían dicho servicio, logrando evitar enfermedades gingivales y periodontales, mejorando la calidad de la higiene dental de las personas. |  |
| **10** | **DETECTAR Y ELIMINAR ENFERMEDADES DENTALES (CARIES)** | realizar la respectiva remoción de caries dental, detartraje y valoración de la salud oral de cada paciente; diseñé folletos con información relevante sobre la correcta ubicación del cepillo dental, con el objetivo de educar a la población sobre las buenas prácticas en el almacenamiento de elementos de salud oral. |  |
| **11** | **BRINDAR EDUCACION SOBRE HIGIENE, CUIDADO DE LOS DIENTES SEGÚN CICLO DE VIDA.** | Realicé charlas educativas con el fin de indagar sobre las actividades que se realizan a favor de la higiene dental, importancia de un adecuado cepillado, uso de seda dental y la visita oportuna a las citas odontológicas. Verifiqué estado de salud de las piezas dentales de las personas que asisten a brigada médica, logrando sensibilizar a la población sobre los beneficios de asistir a citas odontológicas de manea frecuente. | <br> |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | **BRINDAR EDUCACION PARA LA SALUD E INFORMACION ORIENTADA A LA PROMOMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, E IDENTIFICACION DE RIESGO Y ALARMA, PROMOVER PRACTICAS DE AUTOCUIDADO** | Mediante actividades lúdicas y material de apoyo, realicé charlas educativas sobre la importancia de asistir a controles odontológicos de manera periódica, cuidados dentales en casa, frecuencia y técnica correcta del cepillado; así mismo, canalicé pacientes según su ciclo de vida para los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud ofertados. |  |
| 13 | **IDENTIFICAR LAS PRIORIDADES A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO POR EDAD, SEXO, GENERO Y ETNIA** | Al realizar las diferentes intervenciones en brigadas médicas realicé sensibilización sobre la frecuencia y correcta técnica en el cepillado dental, uso de seda y las ventajas de la oportuna asistencia a cita odontológica; realicé valoración y atención individual con el fin de brindar una evitar complicaciones mayores a largo plazo. |  |
| 14 | **VERIFICAR EL ESTADO DE ASEGURAMIENTO DE SALUD DE LOS INDIVIDUOS Y GESTIONAR, DE REQUERIRSE LA AFILIACION A LA EPS.** | No se evidenciaron pacientes o usuarios no afiliados para esta actividad | No se ejecuta actividad |
| 15 | **INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y OTROS SECTORES DEACUERDO CON SUS NECESIDADES** | Brindé la información necesaria al momento de cada consulta, logrando la canalización a los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud, despertando el interés en los usuarios de asistir a citas odontológicas y medicas desde el punto de vista de la prevención |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16 | **CANALIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS BRINDADA POR OTROS SECTORES CONFORME A LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES IDENTIFICADAS** | Recopilé datos personales de personas asistentes con el objetivo de direccionarlas y atenderlas dentro de los lineamientos estipulados en los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud disponibles, notando gran interés por parte de los usuarios en la medicina desde el punto de vista de la prevención y detección temprana de la enfermedad |  |
| 17 | **FORMULAR EL PLAN DE CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVO CON BASE A LA IDENTIFICACION DE LAS NECESIDADES** | Al realizar una evaluación en general de los usuarios, diseñé un plan de trabajo, donde organizo de manera coordinada las atenciones realizadas, logrando una cobertura importante en la población intervenida. |  |
| 18 | **REALIZAR INTERVENCIONES INDIVIDUALES, COLECTIVAS PARA LA ATENCION EN SALUD ORAL A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR** | Después de realizar valoración y atención adecuada para cada miembro de cada familia, programé citas de control y seguimiento para quienes lo requerían; con esto brindo un servicio integral y de calidad en el ámbito de la salud oral. |  |
| 19 | **APOYO EN EL PRIMER CONTACTO DE CARACTERIZACION IDENTIFICACION DE DETERMINANTES EN SALUD** | En caracterización realizada por profesionales asignados se indago e identifico los determinantes en salud de las familias visitadas casa a casa, logrando el hallazgo de las situaciones por las cuales no asisten los usuarios a controles orales periódicamente (escasos recursos para el desplazamiento a los puestos de salud, demoras en asignaciones de citas, y situaciones personales según referencia de usuarios). |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **20** | **SEGUIMIENTO MINIMO (3) A LOS LOGROS DEACUERDO CON EL PLAN DE CUIDADOS INPLEMENTADO A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO** | Se realiza plan de cuidados a nivel individual, familiar y colectivo a pacientes intervenidos en el servicio de salud oral brindando una atención integral y de calidad para cada individuo. |  |
| **21** | **ACTIVAR EL MECANISMO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA HACIA LOS SERVICIOS O INTERVENCIONES, PARA GARANTIZAR LA CANTIDAD E INTEGRIDAD DE LA ATENCION** | Hice uso del mecanismo de referencia y contra referencia con el fin de brindar una atención optima en cada paciente intervenido; ordené la atención especializada en la sede principal, buscando ofrecer calidad en el servicio de la salud oral de cada individuo |  |
| **22** | **APOYO DE LA CARACTERIZACION SOCIOAMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR CON LA APLICACIÓN DE TEST O ESCALA SEGÚN LA NORMA** | Realice apoya al momento de la caracterización abordando las familias intervenidas con la aplicación de escala según la norma ara una mejor atención. |  |

| **CONTRATIASTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DANA MARCELA GAONA PICON** |
| **FIRMA** | Dana Gaona. |