Ocaña, 30 de septiembre de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

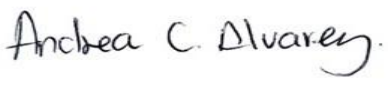
ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1098671402 expedida **Bucaramanga/Santander**, me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	33.000.000
VALOR CUENTA A PRESENTAR	11.000.000
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE 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,



ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO
CC. 1098671402

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 1
CONTRATO No 831-2025

DEBE A:
ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO
CC. 1098671402

LA SUMA DE:
ONCE MILLONES DE PESOS MCTE.
($11.000.000)

PERIODO:
DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE 2025

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE OCANA DEFINIDOS PARA LA EJECUCION DE LA RESOLUCION Y 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,

Andrea C. Alvarez.

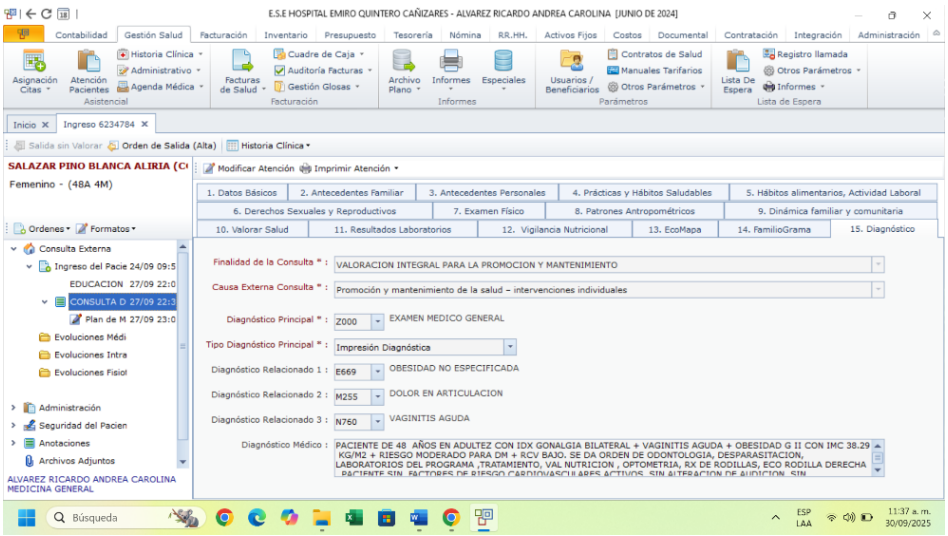
ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO
C.C. 1098671402
CELULAR: 3045990732
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 81459608206

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO**	**CÉDULA**	**1098671402**
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE **OCAÑA**
PERFIL	**MEDICO**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025
No. CONTRATO	831 - 2025		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE OCANA DEFINIDOS PARA LA EJECUCION DE LA RESOLUCION Y 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

1). Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares y en base a esto realizar 150 planes de cuidado, los cuales deben coincidir con historia de Kubapp.
Durante el desarrollo de las actividades se realiza la intervención médica, logrando una identificación de las necesidades individuales y colectivas en los hogares de cada microterritorio, gestionando asi la canalización de pacientes por ciclo de vida o morbilidad y dando la respectiva atención y realización de historia clínica en Kubapp.

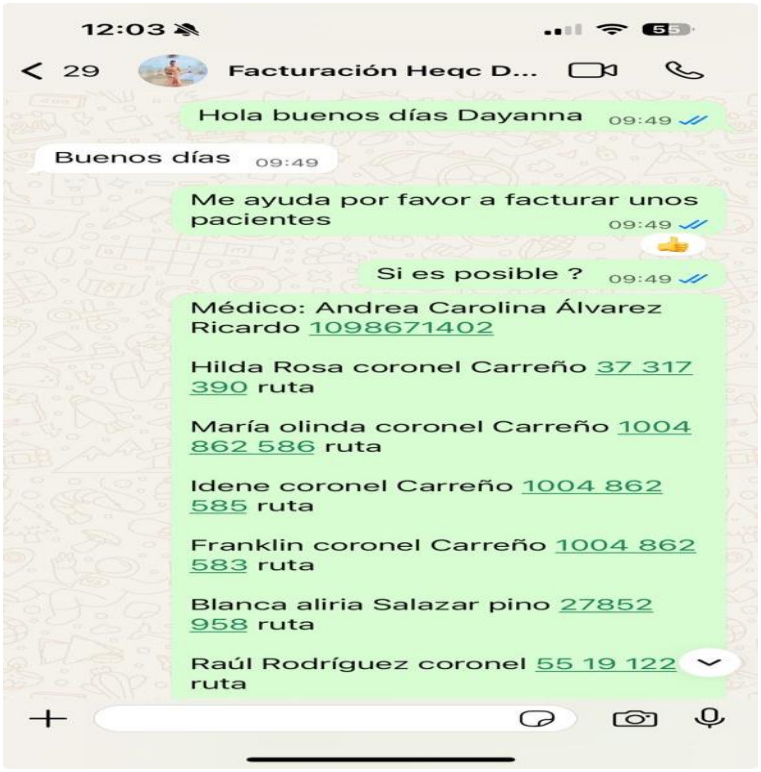


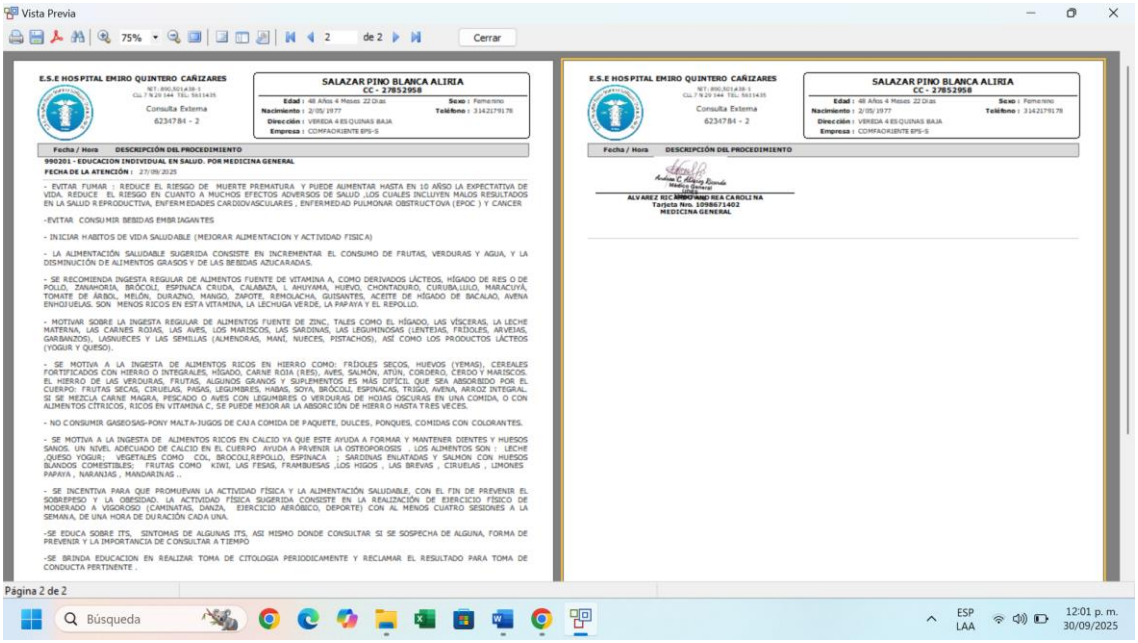




2). Gestionar la prestación de los servicios salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina. de los dispositivos médicos asignados, a través del diligenciamiento del anexo 5.1 y gestión efectiva de la necesidad de la persona, familia y comunidad.

Posterior a la atención del paciente en el área de trabajo, se realiza la gestión para facturación de las consultas (articulando con el área de facturación del HEQC) y así dar cumplimiento con la prestación del servicio de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos) según corresponda de acuerdo a las necesidades identificadas en cada comunidad.



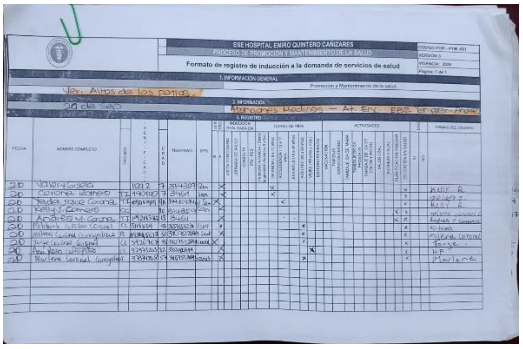

Vista Previa
75%
2
de 2
Cerrar
E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890.501.438-1
Cra. 7 N 20 144 TEL: 5611435
Consulta Externa
6234784 - 2
SALAZAR PINO BLANCA ALIRIA
CC - 27852958
Edad : 48 Años 4 Meses 22 Días
Sexo : Femenino
Nacimiento : 2/05/1977
Teléfono : 3142179178
Dirección : VEREDA 4 ES CUINAS BAJA
Empresa : COMFAORIENTE EPS-S
Fecha / Hora
DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO
990201 - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD. POR MEDICINA GENERAL
FECHA DE LA ATENCIÓN : 27/09/2025
- EVITAR FUMAR : REDUCE EL RIESGO DE MUERTE PREMATURA Y PUEDE AUMENTAR HASTA EN 10 AÑSO LA EXPECTATIVA DE VIDA. REDUCE EL RIESGO EN CUANTO A MUCHOS EFECTOS ADVERSOS DE SALUD ,LOS CUALES INCLUYEN MALOS RESULTADOS EN LA SALUD REPRODUCTIVA, ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES , ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTOVA (EPOC) Y CANCER
-EVITAR CONSUMIR BEBIDAS EMBRIAGANTES
- INICIAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE (MEJORAR ALIMENTACION Y ACTIVIDAD FISICA)
- LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE SUGERIDA CONSISTE EN INCREMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA, Y LA DISMINUCIÓN DE ALIMENTOS GRASOS Y DE LAS BEBIDAS AZUCARADAS.
- SE RECOMIENDA INGESTA REGULAR DE ALIMENTOS FUENTE DE VITAMINA A, COMO DERIVADOS LÁCTEOS, HÍGADO DE RES O DE POLLO, ZANAHORIA, BRÓCOLI, ESPINACA CRUDA, CALABAZA, L AHUYAMA, HUEVO, CHONTADURO, CURUBA,LULO, MARACUYÁ, TOMATE DE ÁRBOL, MELÓN, DURAZNO, MANGO, ZAPOTE, REMOLACHA, GUISANTES, ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO, AVENA ENHOJUELAS. SON MENOS RICOS EN ESTA VITAMINA, LA LECHUGA VERDE, LA PAPAYA Y EL REPOLLO.
- MOTIVAR SOBRE LA INGESTA REGULAR DE ALIMENTOS FUENTE DE ZINC, TALES COMO EL HÍGADO, LAS VÍSCERAS, LA LECHE MATERNA, LAS CARNES ROJAS, LAS AVES, LOS MARISCOS, LAS SARDINAS, LAS LEGUMINOSAS (LENTEJAS, FRÍJOLES, ARVEJAS, GARBANZOS), LASNUECES Y LAS SEMILLAS (ALMENDRAS, MANÍ, NUECES, PISTACHOS), ASÍ COMO LOS PRODUCTOS LÁCTEOS (YOGUR Y QUESO).
- SE MOTIVA A LA INGESTA DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO COMO: FRÍJOLES SECOS, HUEVOS (YEMAS), CEREALES FORTIFICADOS CON HIERRO O INTEGRALES, HÍGADO, CARNE ROJA (RES), AVES, SALMÓN, ATÚN, CORDERO, CERDO Y MARISCOS. EL HIERRO DE LAS VERDURAS, FRUTAS, ALGUNOS GRANOS Y SUPLEMENTOS ES MÁS DIFÍCIL QUE SEA ABSORBIDO POR EL CUERPO: FRUTAS SECAS, CIRUELAS, PASAS, LEGUMBRES, HABAS, SOYA, BRÓCOLI, ESPINACAS, TRIGO, AVENA, ARROZ INTEGRAL. SI SE MEZCLA CARNE MAGRA, PESCADO O AVES CON LEGUMBRES O VERDURAS DE HOJAS OSCURAS EN UNA COMIDA, O CON ALIMENTOS CÍTRICOS, RICOS EN VITAMINA C, SE PUEDE MEJORAR LA ABSORCIÓN DE HIERRO HASTA TRES VECES.
- NO CONSUMIR GASEOSAS-PONY MALTA-JUGOS DE CAJA COMIDA DE PAQUETE, DULCES, PONQUES, COMIDAS CON COLORANTES.
- SE MOTIVA A LA INGESTA DE ALIMENTOS RICOS EN CALCIO YA QUE ESTE AYUDA A FORMAR Y MANTENER DIENTES Y HUESOS SANOS. UN NIVEL ADECUADO DE CALCIO EN EL CUERPO AYUDA A PREVENIR LA OSTEOPOROSIS . LOS ALIMENTOS SON : LECHE ,QUESO YOGUR; VEGETALES COMO : COL, BROCOLI,REPOLLO, ESPINACA ; SARDINAS ENLATADAS Y SALMON CON HUESOS BLANDOS COMESTIBLES; FRUTAS COMO KIWI, LAS FESAS, FRAMBUESAS ,LOS HIGOS , LAS BREVAS , CIRUELAS , LIMONES PAPAYA , NARANJAS , MANDARINAS ..
- SE INCENTIVA PARA QUE PROMUEVAN LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, CON EL FIN DE PREVENIR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD. LA ACTIVIDAD FÍSICA SUGERIDA CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE EJERCICIO FÍSICO DE MODERADO A VIGOROSO (CAMINATAS, DANZA, EJERCICIO AERÓBICO, DEPORTE) CON AL MENOS CUATRO SESIONES A LA SEMANA, DE UNA HORA DE DURACIÓN CADA UNA.
-SE EDUCA SOBRE ITS, SINTOMAS DE ALGUNAS ITS, ASI MISMO DONDE CONSULTAR SI SE SOSPECHA DE ALGUNA, FORMA DE PREVENIR Y LA IMPORTANCIA DE CONSULTAR A TIEMPO
-SE BRINDA EDUCACION EN REALIZAR TOMA DE CITOLOGIA PERIODICAMENTE Y RECLAMAR EL RESULTADO PARA TOMA DE CONDUCTA PERTINENTE .
ALVAREZ RICARDO ANDRES REA CAROLINA
Tarjeta Nro. 1098671402
MEDICINA GENERAL
Página 2 de 2
Búsqueda
ESP
LAA
12:01 p. m.
30/09/2025

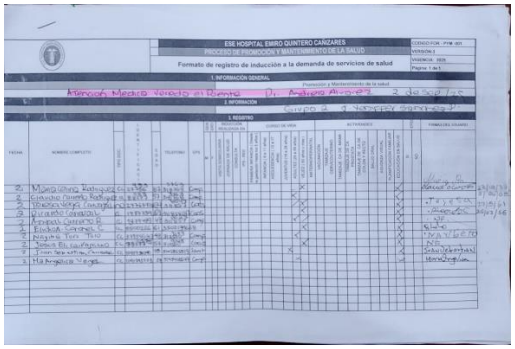

MEDICA

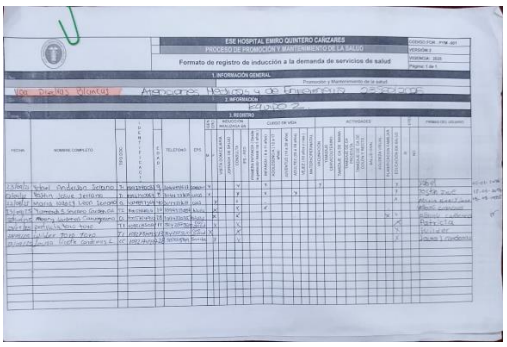
3). Informar A través de la demanda inducida a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades (entrega diaria equivalente al total de salidas o intervenciones diarias).

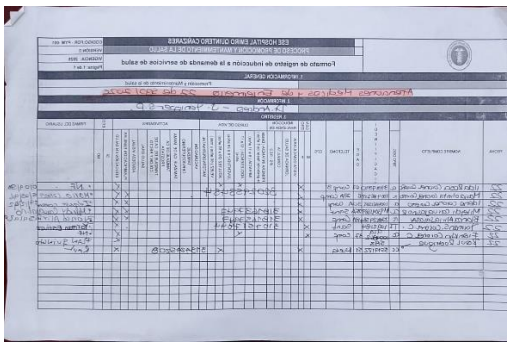
Se realiza el respectivo diligenciamiento de la demanda inducida en cada actividad ejecutada según el cronograma de actividades con el apoyo del personal de enfermería.





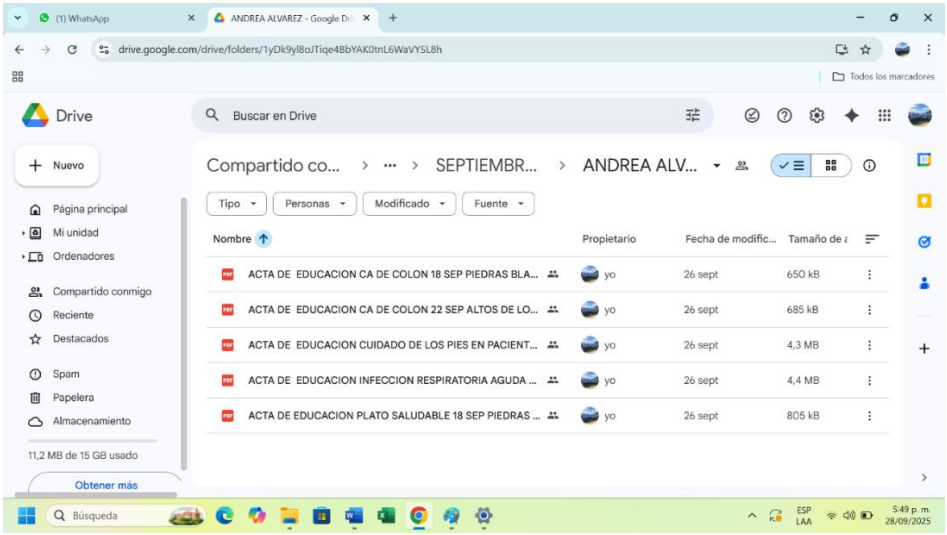






4) Brindar educación (5 actas) para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo de los demás y de su entorno, consulta de orientación familiar, asesoría y provisión. (soportada con material impreso o físico informativo, lista de asistencia y más de 3 fotos por acta).

Se brinda a la comunidad espacios de educación e información enfocados en la promoción de la salud, y prevención de la enfermedad, dando a conocer factores de riesgo, signos de alarma, cambios en hábitos que conlleven a mantener un mejor estado de salud tanto físico como mental, personal y comunitario.



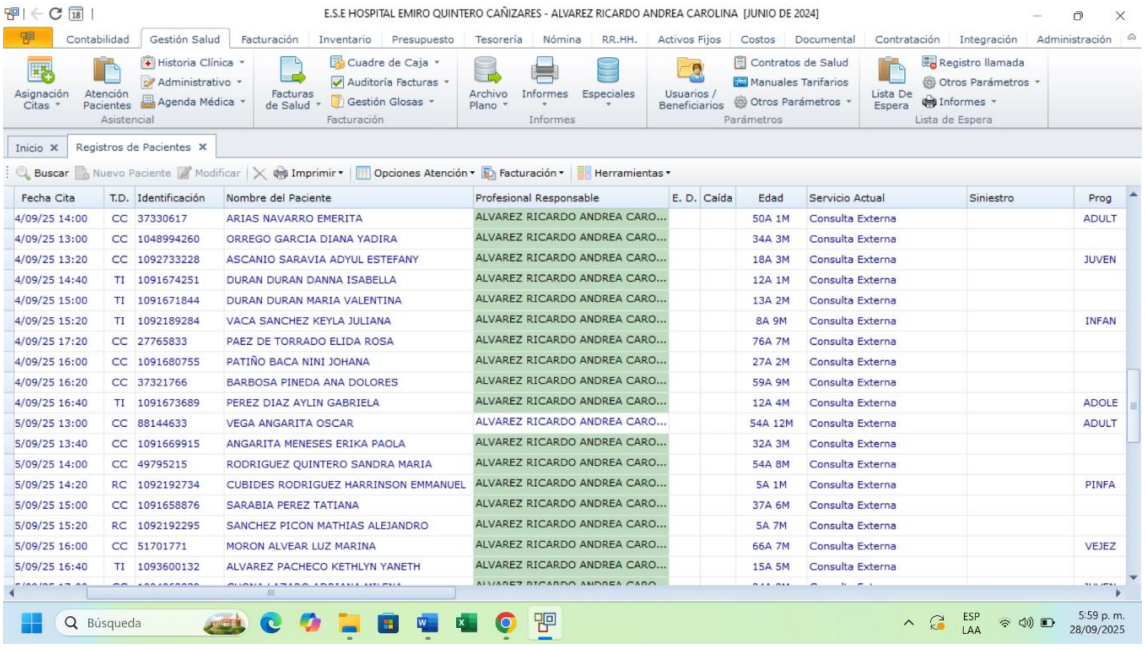



HONOR 90 Lite
100MP Ultra Camera



5) Ejecutar atenciones, intervenciones y acciones para fortalecer la capacidad de cuidado de la salud, la promoción de la salud, la identificación y gestión del riesgo a nivel individual, familiar y comunitario y la movilización para la acción comunitaria, socia e intersectorial. (todas historias de KubApp).

Se realiza atenciones y realización de historias clínicas según la atención brindada al paciente por ciclo de vida o morbilidad, teniendo en cuenta el requerimiento individual para así dar pautas de promoción y mantenimiento de la salud, plantear planes de acción para mejorar prácticas y hábitos que conlleven a mejorar el bienestar individual, familiar o comunitario, brindar tratamiento específico de las patologías identificadas y canalizar a otros servicios y valoración especializadas.



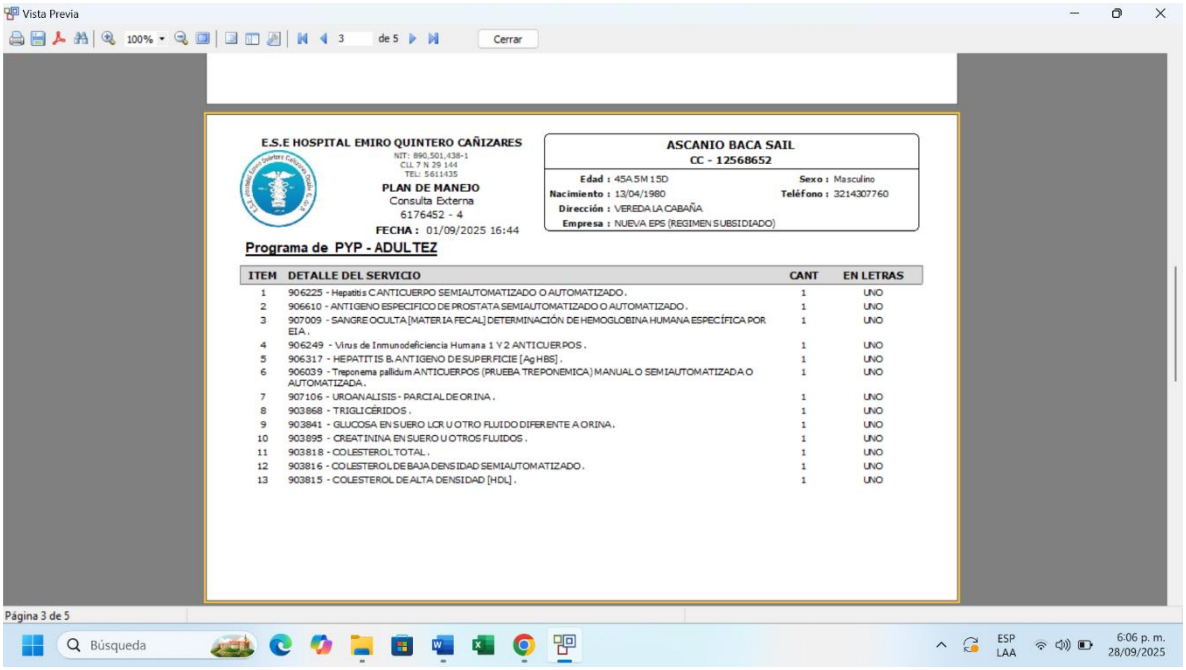


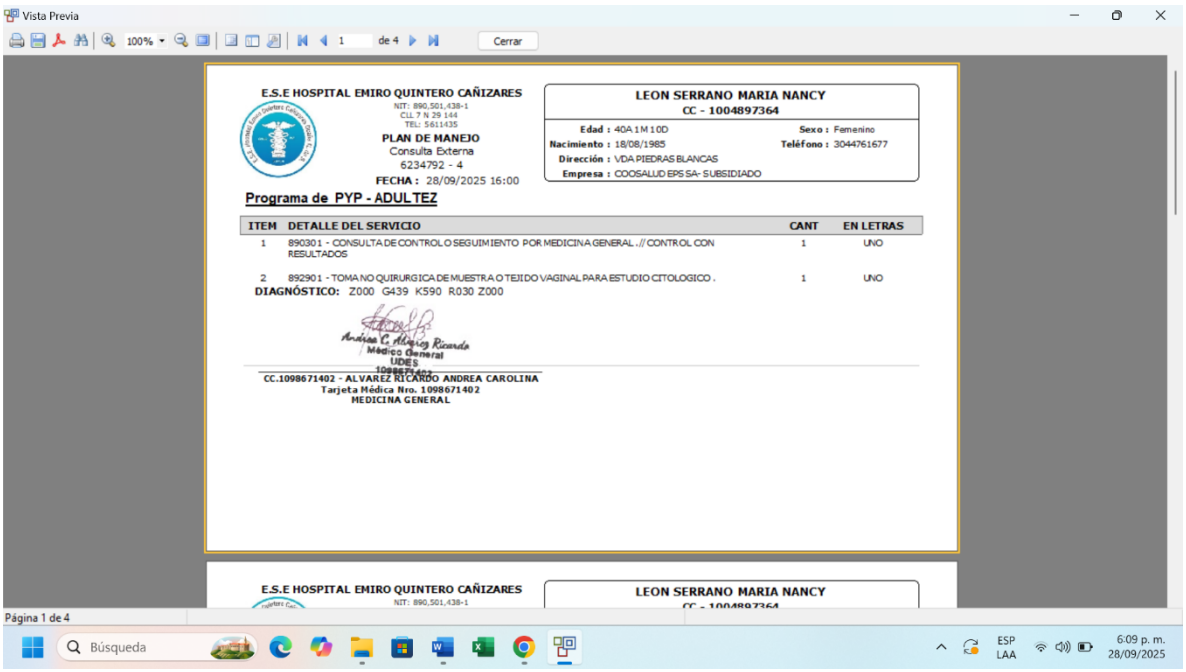


6). Realizar 100 intervenciones y valoración integral individual, familiar y/o colectivas por curso de vida según Resolución 3280/2018 y entre otra atención prenatal, tamizaje de cáncer de cuello uterino, tamizaje de riesgo cardiovascular.

En este periodo de ejecución se logra la valoración de la comunidad de diferentes microterritorios, realizando intervenciones medicas en su mayoría individuales por curso de vida siendo la población mas atendida en la etapa de 29 a 59 años adultez según la resolución 3280/2018, logrando realizar tamizaje de riesgo cardiovascular en la mayoría de las atenciones brindadas.
Por otro lado, se identifican algunas mujeres en estado de gestación las cuales ya cumplen con asistencia a controles prenatales en los centros de salud de cabecera municipal.

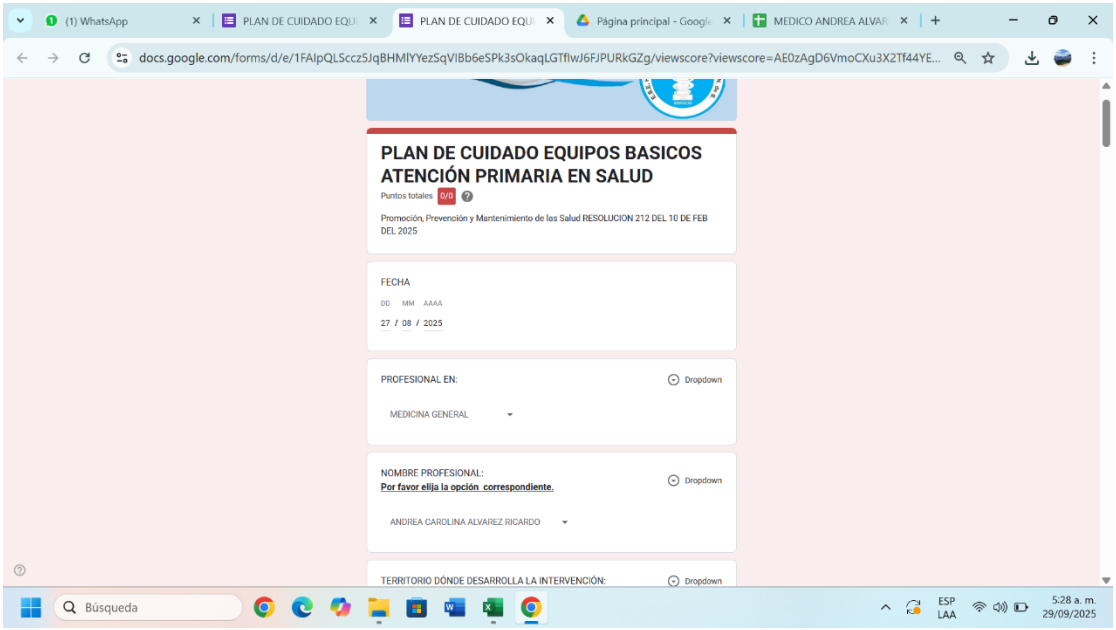



Vista Previa
100%
3
de 5
Cerrar
E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890,501,438-1
CLL 7 N 29 144
TEL: 5611435
PLAN DE MANEJO
Consulta Externa
6176452 - 4
FECHA : 01/09/2025 16:44
ASCANIO BACA SAIL
CC - 12568652
Edad : 45A 5M 15D
Sexo : Masculino
Nacimiento : 13/04/1980
Teléfono : 3214307760
Dirección : VEREDA LA CABAÑA
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)
Programa de PYP - ADULTEZ
ITEM DETALLE DEL SERVICIO CANT EN LETRAS
1 906225 - Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. 1 UNO
2 906610 - ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. 1 UNO
3 907009 - SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA. 1 UNO
4 906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS. 1 UNO
5 906317 - HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]. 1 UNO
6 906039 - Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA. 1 UNO
7 907106 - UROANALISIS - PARCIAL DE ORINA. 1 UNO
8 903868 - TRIGLICÉRIDOS. 1 UNO
9 903841 - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA. 1 UNO
10 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 1 UNO
11 903818 - COLESTEROL TOTAL. 1 UNO
12 903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO. 1 UNO
13 903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]. 1 UNO
Página 3 de 5
Búsqueda
ESP
LAA
6:06 p. m.
28/09/2025


Vista Previa
100%
1
de 4
Cerrar
E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890,501,438-1
CLL 7 N 29 144
TEL: 5611435
PLAN DE MANEJO
Consulta Externa
6234792 - 4
FECHA : 28/09/2025 16:00
LEON SERRANO MARIA NANCY
CC - 1004897364
Edad : 40A 1M 10D
Sexo : Femenino
Nacimiento : 18/08/1985
Teléfono : 3044761677
Dirección : VDA PIEDRAS BLANCAS
Empresa : COOSALUD EPS SA- SUBSIDIADO
Programa de PYP - ADULTEZ
ITEM DETALLE DEL SERVICIO CANT EN LETRAS
1 890301 - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL .// CONTROL CON RESULTADOS 1 UNO
2 892901 - TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO. 1 UNO
DIAGNÓSTICO: Z000 G439 K590 R030 Z000
Andrea C. Alvarez Ricardo
Médico General
UDES
CC.1098671402 - ALVAREZ RICARDO ANDREA CAROLINA
Tarjeta Médica Nro. 1098671402
MEDICINA GENERAL
E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890,501,438-1
LEON SERRANO MARIA NANCY
Página 1 de 4
Búsqueda
ESP
LAA
6:09 p. m.
28/09/2025

7). Formular 150 planes integrales del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.

Posterior a las valoraciones médicas, se realiza la formulación de plan integral de cuidado según la caracterización y atención brindada por medio de la que se identifica las diferentes necesidades y se ejecuta la respectiva intervención médica.









8) Realizar seguimiento mínimo (3) a los logros y acuerdos con la familia, personas establecidas en el Plan de Cuidado.

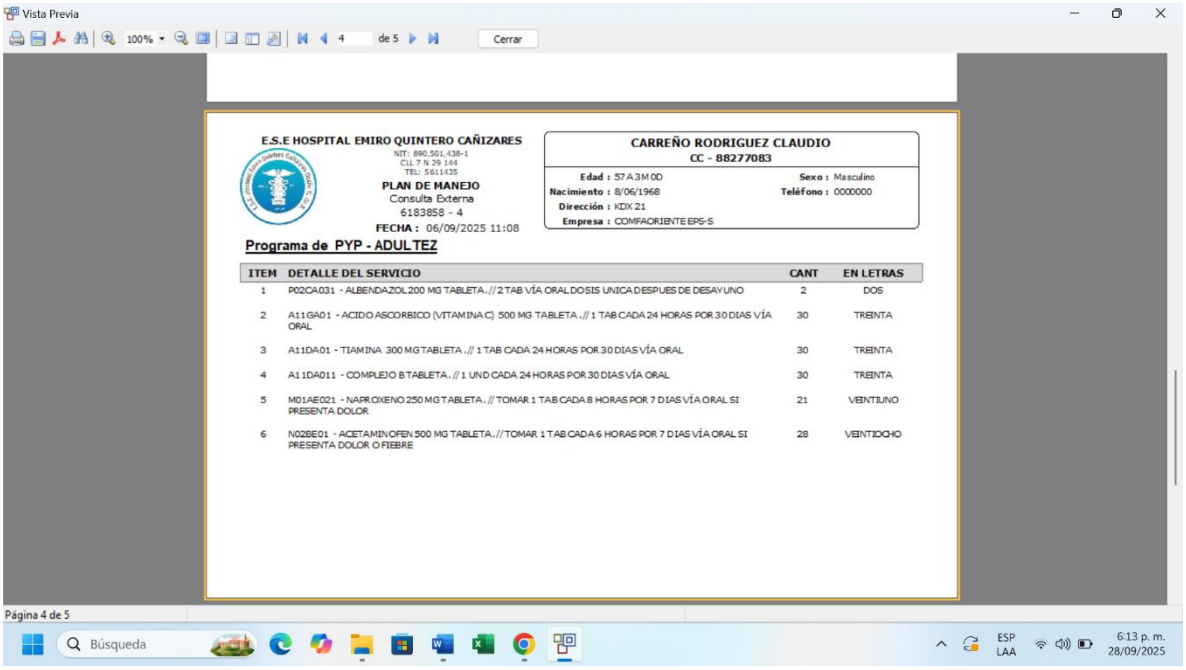
Obligación que se encuentra en ejecución, a espera de realizar un segundo momento de intervención en los microterritorios asignados para evaluar la evolución y ejecución de las recomendaciones dadas a los pacientes y comunidad en general.





9). Prescripción y suministro de micronutrientes y medicamentos.

Se da cumplimiento en la elaboración de ordenes medicas de cada consulta brindada luego de identificar las necesidades de cada persona.



Vista Previa

100% 4 de 5 Cerrar

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890.501.438-1
CLL 7 N 29 144
TEL: 5611435

PLAN DE MANEJO
Consulta Externa
6183858 - 4
FECHA : 06/09/2025 11:08

CARREÑO RODRIGUEZ CLAUDIO
CC - 88277083

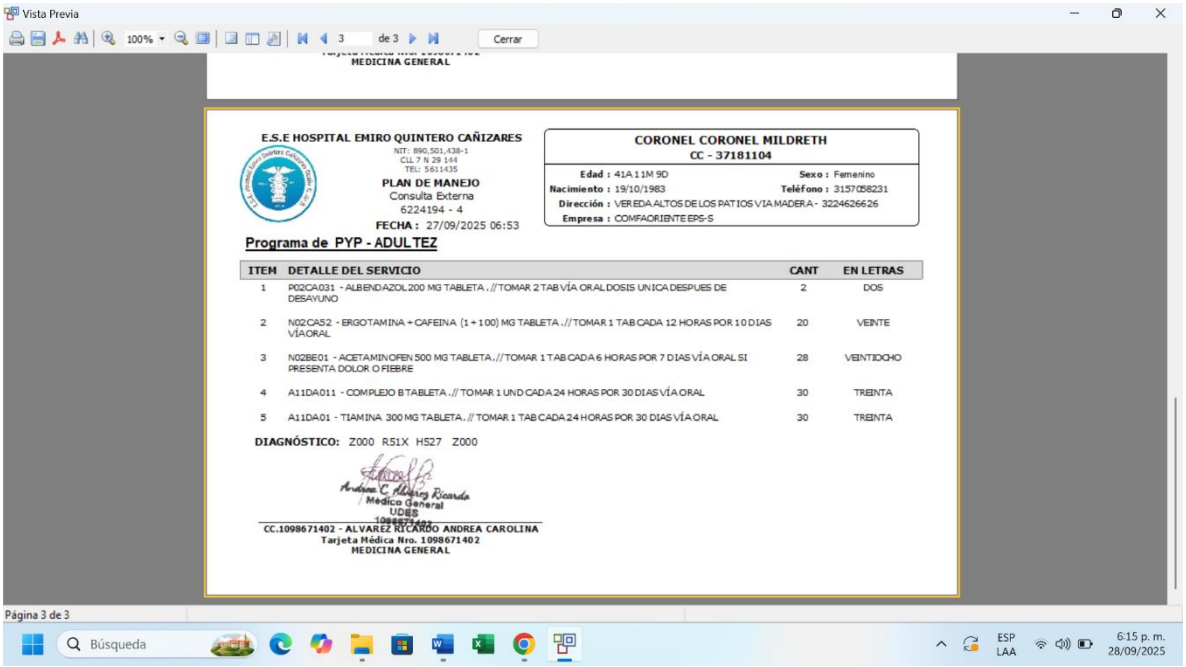
Edad : 57 A 3 M 0 D
Sexo : Masculino
Nacimiento : 8/06/1968
Teléfono : 0000000
Dirección : KDX 21
Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

Programa de PYP - ADULTEZ

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	P02CA031 - ALBENDAZOL 200 MG TABLETA .// 2 TAB VÍA ORAL DOSIS UNICA DESPUES DE DESAYUNO	2	DOS
2	A11GA01 - ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG TABLETA .// 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA
3	A11DA01 - TIAMINA 300 MG TABLETA .// 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA
4	A11DA011 - COMPLEJO B TABLETA .// 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA
5	M01AE021 - NAPROXENO 250 MG TABLETA .// TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL SI PRESENTA DOLOR	21	VEINTIUNO
6	N02BE01 - ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA .// TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL SI PRESENTA DOLOR O FIEBRE	28	VEINTIOCHO

Página 4 de 5

Búsqueda ESP LAA 6:13 p. m. 28/09/2025



Vista Previa

100% 3 de 3 Cerrar

MEDICINA GENERAL

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890.501.438-1
CLL 7 N 29 144
TEL: 5611435

PLAN DE MANEJO
Consulta Externa
6224194 - 4
FECHA : 27/09/2025 06:53

CORONEL CORONEL MILDRETH
CC - 37181104

Edad : 41A 11M 9D
Sexo : Femenino
Nacimiento : 19/10/1983
Teléfono : 3157058231
Dirección : VEREDA ALTOS DE LOS PATIOS VIA MADERA - 3224626626
Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

Programa de PYP - ADULTEZ

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	P02CA031 - ALBENDAZOL 200 MG TABLETA . // TOMAR 2 TAB VÍA ORAL DOSIS UNICA DESPUES DE DESAYUNO	2	DOS
2	N02CA52 - ERGOTAMINA + CAFEINA (1 + 100) MG TABLETA .// TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL	20	VEINTE
3	N02BE01 - ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA .// TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL SI PRESENTA DOLOR O FIEBRE	28	VEINTIOCHO
4	A11DA011 - COMPLEJO B TABLETA .// TOMAR 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA
5	A11DA01 - TIAMINA 300 MG TABLETA .// TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA

DIAGNÓSTICO: Z000 R51X H527 Z000

Andrea C. Alvarez Ricardo
Médico General
UDES

CC.1098671402 - ALVAREZ RICARDO ANDREA CAROLINA
Tarjeta Médica Nro. 1098671402
MEDICINA GENERAL

Página 3 de 3

Búsqueda ESP LAA 6:15 p. m. 28/09/2025



10). Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.

En conjunto con el área de enfermería profesional se realiza seguimiento de la accesibilidad a los diferentes servicios de salud brindados a la comunidad.

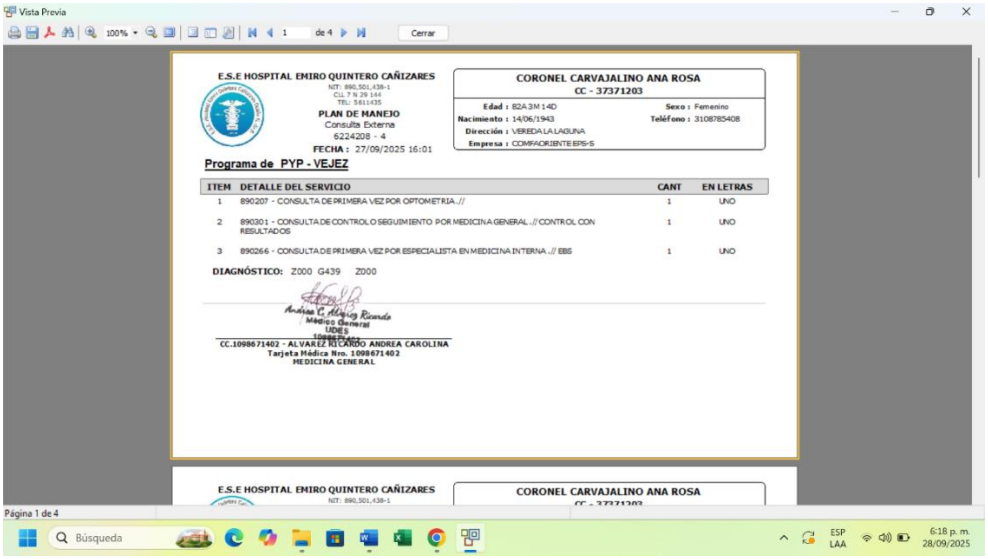


11). Diligenciamiento y/o notificación del evento y seguimiento los eventos de interés en Salud Publica.

No se identifican hasta el momento eventos en salud publica en los microterritorios intervenidos hasta el momento.

12). Activar el mecanismo de referencia y contra referencia hacia servicios o intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad de la atención.

Según el requerimiento o estado de salud del paciente se realiza tramite de referencia a diferentes especialidades principalmente medicina interna, pediatría, psiquiatría, ayudas diagnostica o toma de laboratorios, entre otros servicios requeridos.


Vista Previa

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

PLAN DE MANEJO
Consulta Externa
6224208 - 4
FECHA : 27/09/2025 16:01

CORONEL CARVAJALINO ANA ROSA
CC - 37371203
Edad : 82A 3M 14D
Nacimiento : 14/06/1943
Dirección : VEREDA LA LAGUNA
Empresa : COMFAORIENTE EPS-S
Sexo : Femenino
Teléfono : 3108785408

Programa de PYP - VEJEZ

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	890207 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA .//	1	UNO
2	890301 - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL .// CONTROL CON RESULTADOS	1	UNO
3	890266 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA .// EBS	1	UNO

DIAGNÓSTICO: Z000 G439 Z000

Andrea C. Alvarez Ricardo
Médico General
UDES

CC.1098671402 - ALVAREZ RICARDO ANDREA CAROLINA
Tarjeta Médica Nro. 1098671402
MEDICINA GENERAL

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
CORONEL CARVAJALINO ANA ROSA

Página 1 de 4

Búsqueda

ESP LAA 6:18 p. m. 28/09/2025





CONTRATIASTA	
NOMBRE	**ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO**
FIRMA	Andrea C. Alvarez.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098671402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	ALTOS SANTA ANA	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4619558940**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0416492338

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 117.700
SUBTOTAL:			1	**$ 117.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 91.900
SUBTOTAL:			1	**$ 91.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	**$ 18.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 227.000**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 227.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098671402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	ALTOS SANTA ANA	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4619558940**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0416492338	

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	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 117.400	$ 300	$ 117.700
SUBTOTALES:										**$ 117.400**	**$ 300**	**$ 117.700**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.700	$ 0	$ 200	$ 0	$ 91.700	$ 200	$ 0	$ 91.900
SUBTOTALES:													**$ 91.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 91.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.900	$ 17.900	$ 100	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:									**$ 17.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098671402	ALVAREZ RICARDO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.400.000				NO	26																	25-14 COLPENSIONES	5	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 733.334	$ 91.700	$ 0	$ 91.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 733.334	109867140	$ 17.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 227.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098671402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	ALTOS SANTA ANA	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4623527022**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994125742

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 704.000
SUBTOTAL:			1	**$ 704.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 550.000
SUBTOTAL:			1	**$ 550.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 107.200
SUBTOTAL:			1	**$ 107.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.361.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.361.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098671402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA ALVAREZ RICARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	ALTOS SANTA ANA	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4623527022**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994125742

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	$ 704.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 704.000	$ 0	$ 704.000
SUBTOTALES:										**$ 704.000**	**$ 0**	**$ 704.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 550.000
SUBTOTALES:													**$ 550.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 550.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 107.200	$ 107.200	$ 0	$ 0	$ 107.200
SUBTOTALES:									**$ 107.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 107.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098671402	ALVAREZ RICARDO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.400.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.400.000	$ 704.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 704.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.400.000	$ 550.000	$ 0	$ 550.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.400.000	109867140	$ 107.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.361.200

Planilla Pagada