Ocaña, 30 de septiembre de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

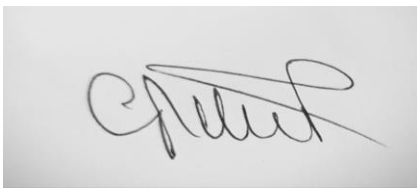
CLAUDIA PATRICIA DUARTE, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 49781086 expedida Valledupar, Cesar. Me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	8.400.000 mil
VALOR CUENTA A PRESENTAR	2.100.000 mil
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
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,



CLAUDIA PATRICIA DUARTE
CC. 49781086

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 004 CONTRATO No 335-2025

DEBE A:
CLAUDIA PATRICIA DUARTE

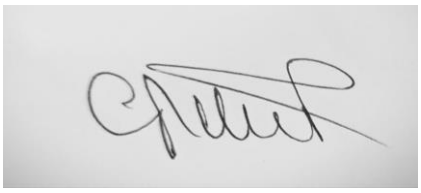
CC. 49781086

LA SUMA DE:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE. ($ 2.100.000)

PERIODO:
DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL COMO LO INDICA EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°001 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCAÑA Y LA ESE HEQC PARA LA VIGENCIA 2025.

Cordialmente,



CLAUDIA PATRICIA DUARTE
C.C. 49781086
CELULAR: 316 5286575
CUENTA DE AHORROS 446440232 BANCO:
BANCO DE BOGOTA

INFORME DE ACTIVIDADES

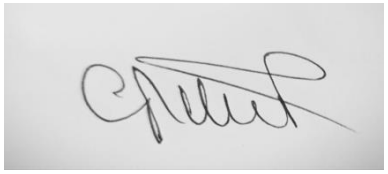
INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**CLAUDIA PATRICIA DUARTE**	**CÉDULA**	**49781086**
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PROGRAMA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – MUNICIPIO DE **OCAÑA**
PERFIL	**APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
No. CONTRATO	335-2025		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LA DIMSENSION SALUD AMBIENTALCOMO LO INDICA EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 001 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE OCAÑA Y LA ESE HQEC PARA LA VIGENCIA 2025.		
VIGENCIA	4 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	Crear y/o fortalecer una red comunitaria con 6 líderes o presidentes de juntas de las 6 comunas del municipio, en tenencia responsable de mascotas del ámbito urbano abarcando todos los ciclos vitales.	Se participa activamente en todas las actividades brindando acompañamiento a los ingenieros responsables del programa, apoyando la recolección de evidencias fotográficas, recolección de firmas de los presentes en dicha actividad y la elaboración de material para la realización de las charlas y ofreciendo soluciones oportunas ante cualquier necesidad presentada.	

		Capacitación en el barrio Nueva España sobre la tenencia responsable de mascotas con el fin de sensibilizar a la comunidad de la importancia del bienestar de los animales. Capacitación en el barrio las Mercedes parte baja.	
2	Crear una estrategia de información en salud para el fortalecimiento de las prácticas culturales de crianza, cuidado y de los mecanismos propios de resolución de conflictos que favorezcan la comunicación y hábitos de vidas saludables con todos los ciclos vitales del entorno urbano y rural del municipio de Ocaña.	Crear una estrategia de información en salud para el fortalecimiento de las prácticas culturales de crianza, cuidado y de los mecanismos propios de resolución de conflictos que favorezcan la comunicación y hábitos de vidas saludables con todos los ciclos vitales del entorno urbano y rural del municipio de Ocaña.	 

3	Crear una estrategia de información en salud que orienten, adviertan y recomienden a las familias el lavado de manos, almacenamiento, manejo adecuado de las instalaciones intradomiciliarias(tanques de almacenamiento, grifos, etc).	• Visita al barrio Cristo Rey de Aguas Claras.	 
4	Socialización de la estrategia de información para el fortalecimiento de las prácticas culturales de crianza, cuidado y de los mecanismos propios de resolución de conflictos	• MERCADO	

			
5	Crear una estrategia de información en salud con personas, fundaciones o instituciones que desarrollen acciones para la protección animal del ámbito urbano, en los diferentes ciclos vitales, del entorno comunitario.	• Actividad institucional	
6	Crear y fortalecer una red comunitaria con 3 IE Urbanas para promover el cuidado del aire con los ciclos vitales infancia y adolescencia, del entorno educativo	• Actividad institucional	

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**CLAUDIA PATRICIA DUARTE**
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49781086		DUARTE CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 16a 158	OCAÑA NORTE DE SANTANDER	5697296	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	3096.2269	94926.3242	I	2025/10/21	2025/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	49781086	DUARTE CLAUDIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-13	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					51,423,500	5227,800			51,423,500	5178,000			50	50			51,423,500	534,700		50	50

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP |ADMINISTRADORAS: 1|				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL |ADMINISTRADORAS: 1|				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-13	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS |ADMINISTRADORAS: 1|				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2025/10/21 05:34 PM