Ocaña, 16 de Agosto de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

ONEIDA PEREZ ALVAREZ,identificado (a) con la cédula de ciudadanía **1091653300**_expedida **Ocaña**, 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	7.860.000
VALOR CUENTA A PRESENTAR	1.965.000
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 25 DE JULIO AL 25 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,



ONEIDA PEREZ ALVAREZ
C.C 1091653300 de Ocaña (Norte de Santander) Cuenta Bancaria: 70991270076 Banco Colombia

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 3
CONTRATO No 366-2025

DEBE A:
ONEIDA PEREZ ALVAREZ
C.C. 1091653300 de Ocaña (N.d.S)

LA SUMA DE:
Un millón Novecientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/CTE
($1.965.000)

PERIODO:
DEL 26 DE JULIO AL 25 DE AGOSTO DE 2025

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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°SP-0356 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMNETAL DE SALUD Y LA ESE HEQC PARA LA VIGENCIA 2025.

Cordialmente,



ONEIDA PEREZ ALVAREZ
C.C 1091653300 de Ocaña (Norte de Santander) Cuenta
Bancaria: 70991270076 Banco Colombia

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**ONEIDA PEREZ ALVAREZ**	**CÉDULA**	1091653300
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC – IDS
PERFIL	**AUXILAR DE ENFERMERIA**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 26 DE JULIO AL 25 DE AGOSTO DE 2025
No. CONTRATO	366-2025		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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°SP-0356 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMNETAL DE SALUD Y LA ESE HEQC PARA LA VIGENCIA 2025.		
VIGENCIA	4 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	Fortalecer conocimientos de las familias en los hogares priorizados para la adopción de prácticas y hábitos saludables.	• Caracterizar social y ambientalmente a través de saberes los comportamientos y ámbitos presentes en los hogares de los municipios priorizados, para identificar las necesidades y brechas en conocimiento y prácticas de autocuidado plasmado en un documento establecido por el programa de Salud Ambiental. • Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades para tomar decisiones informadas y adoptar prácticas saludables, a través de la información y la conciencia sobre los riesgos de los eventos de salud presentes en sus territorios. • Establecer propuesta de continuidad con el ente municipal y la participación de líderes comunitarios de las familias intervenidas profesionales de la salud, para dar continuidad a través de las intervenciones colectivas de información, garantizando la sostenibilidad de los resultados la adopción de prácticas de autocuidado	 
			MICRO TERRITORIO LA ERMITA

2	Aplicar la ficha de caracterización a nivel comunitario mediante la "Ficha de Caracterización Social y Ambiental - Entorno Comunitario" Se realizo caracterización comunitaria con los miembros de la junta de acción comunal de este micro territorio y se adjuntan los anexos solicitados como se evidencia en el acta	El equipo básico realizo 150 caracterizaciones social y ambiental en los micro territorios de la ermita, santa clara sector la perla y buena vista a través de la aplicación de la "Guía Metodológica para la Caracterización Social y Ambiental del Entorno Hogar", identificando condiciones sociales y ambientales que puedan ser factores de riesgo, con énfasis en hábitos de vida saludable.	  **MICRO TERRITORIO BUENA VISTA**  

3	Identificar los riesgos sociales y ambientales, amenazas, vulnerabilidad y el grado de exposición, mediante herramientas establecidas.	. La caracterización comunitaria es una herramienta de diagnóstico participativo que permite identificar los factores de riesgo que afectan la salud y el bienestar de la población en sus entornos inmediatos. En los microterritorios de La Ermita, Buena Vista y La Perla (Ocaña, Norte de Santander) se aplicaron instrumentos de observación, encuestas domiciliarias, con el fin de reconocer los riesgos sociales y ambientales, las amenazas y vulnerabilidades, así como el grado de exposición de la comunidad frente a estos factores.es así como el equipo logra identificar los riesgos en los micro territorios mencionados anteriormente y plasmándolo en informe para su respectiva entrega	

	Emplear el "Afiche de Autoevaluación" para identificar el grado de conocimiento en las condiciones de la vivienda, este debe ser colocado en un lugar visible en cada una de las viviendas para seguimiento y evaluación.	Durante las visitas domiciliarias se aplicó la Ficha de Autoevaluación de Vivienda, la cual fue diligenciada por la familia con acompañamiento del ejecutor PIC. Esta actividad permitió que los hogares identificaran sus propias fortalezas y debilidades frente a temas como manejo de residuos sólidos, agua segura, disposición de excretas, control de vectores e higiene en la vivienda	 

4	Informar a la comunidad los riesgos y las problemáticas encontradas.	**Se realizó la socialización comunitaria de los hallazgos, en la cual se informaron a las familias los riesgos y problemáticas identificadas durante la caracterización de las viviendas y el entorno. Esta actividad permitió sensibilizar a la comunidad frente a factores como manejo inadecuado de residuos sólidos, almacenamiento de agua no seguro, presencia de vectores y situaciones de riesgo social.** **Actividad plasmada en acta de socialización por micro territorio**	

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**ONEIDA PEREZ ALVAREZ**
FIRMA	