Ocaña, 5 de noviembre de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

MARY LUZ PALLARES AREVALO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 32.584.090 expedida MALAMBO, 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	$8.343.750
VALOR CUENTA A PRESENTAR	$2.781.250
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 28 DE SEPTIEMBRE AL 27 DE OCTUBRE DE 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HOLGER 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,



MARY LUZ PALLARES AREVALO
CC.32.584.090 DE MALAMBO

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 3
CONTRATO No 634-2025

DEBE A:
MARY LUZ PALLARES AREVALO
CC. 32.584.090

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C ($2.781.250)

PERIODO:
DEL 28 DE SEPTIEMBRE AL 27 DE OCTUBRE DE 2025

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1499 DE 2024 Y A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION 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,



MARY LUZ PALLARES AREVALO
C.C. 32.584.090 DE MALAMBO
CELULAR: 3246838880
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 31834465712

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**MARY LUZ PALLAREAS AREVALO**	**CÉDULA**	**32.584.090**
SUPERVISOR	HOLGER SANTOS MALDONADO	**SERVICIO/ÁREA**	SUBGERENCIA CIENTIFICA
PERFIL	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 28 DE SEPTIEMBRE AL 27 DE OCTUBRE DE 2025
No. CONTRATO	634-2025		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1499 DE 2024 Y A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.		
VIGENCIA	3 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
1	Informar a la comunidad sobre las acciones o actividades de los equipos básicos	Mediante jornada de educación, brindé información relevante sobre las acciones en salud disponibles por los equipos básicos, los programas de promoción y mantenimiento de la salud según rango de edad y condiciones generales de salud, de igual manera informé sobre los días de recorrido por el sector.	 
2	Generar espacios de participación social y popular, veredas, barrios y micro territorios.	Mediante la entrega de material informativo, brindé pautas sobre la importancia de la intervención de las comunidades de manera social y popular, logrando beneficios en atenciones en salud de manera colectiva, fomentando espacios de interacción de los usuarios con las entidades prestadoras de salud.	
3	Gestionar la presentación 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, realizado canalización a las diferentes modalidades extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina)	En cada vivienda intervenida, indagué sobre los diferentes servicios en salud pendientes por asignación, eduqué a la población sobre las diferentes entidades encargadas de cooperar en la exigibilidad del derecho en todos los aspectos, de igual manera, di indicaciones precisas sobre el proceso para asignación de citas de interconsulta, ayudas diagnósticas y medicina especializada.	

4	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud para la captación de cada uno de los ciclos de vida de la población según Resolución 3280 de 2018, captación y notificación de los eventos de interés en salud publica	Luego de realizar las intervenciones correspondientes, realicé el diligenciamiento del formato de demanda inducida dispuesto para la ejecución del presente contrato, logrando registrar a cada usuario, las acciones realizadas y el programa de promoción y mantenimiento de la salud que se adapta a cada uno de ellos.	
5	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia, persona y hogares	Utilicé de manera adecuada los dispositivos médicos asignados para realizar toma de signos vitales, peso, talla y medidas antropométricas de los usuarios captados en jornada de caracterización, de igual manera, registré e informé los datos obtenidos a la profesional en medicina de mi equipo de trabajo.	
6	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, e identificación de riesgos y alarma, promover prácticas de autocuidado.	De manera individual y contando con el apoyo de la profesional en enfermería de mi equipo de trabajo, eduqué a la población intervenida sobre los programas de promoción y mantenimiento de la salud disponibles, me enfoqué en el que se adapta a cada usuario teniendo en cuenta, ciclo de vida, condiciones generales de salud, y sexo – género.	
7	Identificar las prioridades a nivel individual, familiar y colectivo por edad, sexo, género, etnia	Mediante la realización de la caracterización, logré identificar las necesidades de cada miembro de las familias, direccioné a cada uno de ellos en la entidad correspondiente, con el fin de lograr las atenciones en salud pendientes, promoviendo la asistencia a consulta médica de manera preventiva, logrando un diagnostico temprano y un oportuno tratamiento.	
8	Verificar el estado de aseguramiento en salud de los individuos y gestionar, de requerirse la afiliación a la EPS.	Una cantidad importante de usuarios manifestaron desconocimiento en el prestador de salud, de manera inmediata, verifiqué con el número de documento en plataforma Adres la afiliación en el sistema de salud, encontrándose todos con servicios en el municipio de Ocaña, di indicaciones sobre lugares de atención, autorización de servicios de salud y acceso a medicamentos.	

9	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	En cada visita realizada a los hogares asignados para caracterización, realicé charla educativa sobre los servicios en salud disponibles por los equipos básicos, la facilidad al acceso de estos, pues se presta una atención inmediata por parte de medicina general, psicología, enfermería profesional y se hacen las respectivas captaciones para odontología.	
10	Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores conforme a la necesidades y prioridades identificadas	Tomé atenta nota de los servicios en salud pendientes por realizar de cada usuario intervenido, realizando el respectivo direccionamiento de los sitios de atención para entrega de medicamentos, asignación de citas con medicina especializada y odontología, logrando despejar dudas sobre el portafolio de servicios.	
11	Formular el plan de cuidado primario individual, familiar, colectivo con base a la identificación de las necesidades	Luego de cada jornada de trabajo, registré en el link de plan de cuidados los usuarios captados, ciclo de vida, acciones realizadas, programa de promoción y mantenimiento de salud de cada uno de ellos.	
12	Valoración del primer contacto de acuerdo con familiograma, APGAR, escala de sobrecarga ZARIT, ecomapa	Contando con el apoyo del personal profesional de mi equipo, realicé la aplicación correcta de los diferentes instrumentos dispuestos para la ejecución del presente contrato, logrando conocer sobre carga del cuidador, estructura familiar, dificultades que afrontan los usuarios en el diario vivir, ocupación y sucesos vitales de relevancia en cada hogar.	
13	Caracterización socioambiental, individual y familiar.	Registré de manera manual en el formato impreso de la plataforma SURVEY 123, los datos recopilados en las jornadas de caracterización, plasmando datos relevantes del entorno, condiciones de salud, antecedentes familiares y padecimientos durante los últimos días, buscando direccionar a cada usuario en el programa de promoción y mantenimiento de la salud que se adapta a cada necesidad.	

14	Apoyo a la lactancia materna	Logré la captación de madre gestante y madre de menor de primera infancia, con el fin de dar a conocer las ventajas de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, cuidados generales de la salud, importancia de asistir a citas de crecimiento y desarrollo.	
15	Gestión remisión de vacunación.	Realicé educación a los usuarios intervenidos en cada día de trabajo, sobre la inmunización, ventajas y las diferentes enfermedades inmunoprevenibles, resaltando signos, síntomas, medidas de prevención y complicaciones de cada una de ellas.	 
16	Toma de muestras de laboratorio	Eduqué a usuario residente en el barrio La Esperanza sobre unos exámenes de laboratorio pendientes por realizar, indiqué horarios de atención, condiciones para una adecuada muestra y importancia de asistir a consulta medica para lectura de paraclínicos.	

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**MARY LUZ PALLARES AREVALO**
FIRMA	

LÍDER DEL EQUIPO Universidad Metropolitana

CONTRATISTA

APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32594080
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARY LUZ PALLARES AREVALO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 13 N 4-41	TELÉFONO:	5622263
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			4527568254	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			20251119	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				0004748542

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AD/RES	COTIZACIÓN	VALOR AD/RES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP:			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700		$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:										$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																									PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AD/RES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 32594080	PALLARES AREVALO MARY LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO														25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada