Ocaña, 09 diciembre del 2025

Señores:
**ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

**Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.**

**JUDITH MARCELA CARRASCAL SALAZAR**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **1094322600** expedida en **SANCALIXTO**, 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** | $6.000.000 |
| **VALOR CUENTA A PRESENTAR** | $ 3.000.000 |
| **PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO** | DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE DEL 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,

Marcela Carrascal

**JUDITH MARCELA CARRASCAL SALAZAR**
**CC.1094322600**

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

**CUENTA DE COBRO**
**No 2**
**CONTRATO No**
**1025- 025**

**DEBE A:**
JUDITH MARCELA CARRASCAL SALAZAR
**CC. 1094322600**

**LA SUMA DE:**
TRES MILLONES DE PESOS MCTE.
($3.000.000)

**PERIODO:**
**DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2025**

**POR CONCEPTO DE:** PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO Y SUS AREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCION DE LA RESOLUCION Y 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,

Marcela Carrascal

**JUDITH MARCELA CARRASCAL SALAZAR**
**C.C. 1094322600**
**CELULAR: 3105830502**
**CUENTA DE AHORROS BANCO AGRARIO N° CUENTA 4-517-20-05059-7**

**INFORME DE ACTIVIDADES**

| INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **JUDITH MARCELA CARRASCAL SALAZAR** | **CÉDULA** | **1094322600** |
| **SUPERVISOR** | SUBGERENCIA CIENTIFICA | **SERVICIO/ÁREA** | H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE SAN CALIXTO. |
| **PERFIL** | **AUXILIAR DE ENFERMERIA** | **PERIODO DEL INFORME** | DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2025 |
| **No. CONTRATO** | **1025-2025** | | |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO Y SUS AREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCION DE LA RESOLUCION Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES. | | |
| **VIGENCIA** | 2 MESES | | |

| CONTROL DE ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|
| **N** | **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **ACTIVIDAD EJECUTADA** | **EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD** |
| **1** | **Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas** | Mantener a la comunidad plenamente informada y comprometida sobre las iniciativas, proyectos y logros de los equipos de trabajo. Esto se logrará a través de una estrategia multicanal y activa , empleando herramientas como afiches, redes sociales, cuñas radiales y contenidos específicos para la sala de espera. Nuestro objetivo final es fomentar la participación activa y visibilizar el impacto de los esfuerzos institucionales en beneficio de la población. |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2** | **Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados** | Se implementó una metodología de diagnóstico participativo en los microterritorios definidos, con el objetivo de identificar las necesidades y prioridades de respuesta en los niveles individual, familiar y comunitario. Este análisis se basó en un enfoque diferencial e inclusivo , considerando rigurosamente variables clave como edad, sexo-género, etnia, condición de discapacidad, y situación socioeconómica, entre otras características pertinentes, garantizando así la pertinencia y equidad de las acciones. |  |
| **3** | **Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades** | Se implementó una estrategia de **orientación focalizada** para asegurar que las familias conocieran y accedieran al portafolio completo de servicios. Esta orientación incluyó no solo la oferta de **salud** , sino también servicios complementarios esenciales en **otros sectores** (educación, protección, bienestar social), atendiendo las necesidades específicas identificadas en el diagnóstico. La información se brindó utilizando un **abanico de canaless accesibles** como charlas en sala de espera, material impreso, carteles y medios digitales, garantizando el **enlace efectivo** entre las familias y las soluciones requeridas. | <br> |
| **4** | **Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa** | |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **5** | **Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados** | De manera simultánea al proceso de diagnóstico, se ejecutó una **caracterización integral** del microterritorio a nivel individual y familiar. Esto se llevó a cabo mediante **métodos de recolección de datos primarios** (visitas domiciliarias, encuestas estructuradas y observación directa). Este proceso levantó información detallada sobre **condiciones de vida** (vivienda, servicios básicos), **determinantes sociales** (situación laboral, nivel educativo) y el **estado de salud** , incluyendo la identificación de **factores de riesgo y vulnerabilidad.** Específicas. La articulación de ambas actividades permitió generar un **diagnóstico exhaustivo y contextualizado** para el diseño de intervenciones pertinentes con un **claro enfoque diferencial** . |   |
| **6** | **Gestionar la prestación 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, realizando la Canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina.** | Durante el periodo, se realizó una gestión proactiva para la **prestación continua de servicios de salud** , canalizando a los usuarios según las necesidades previamente identificadas. Esta canalización incluyó un espectro completo de acciones: **promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos** , asegurando en todo momento el **acceso oportuno, continuo y de calidad** a toda la gama de servicios requeridos |   |
| **7** | **Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y** | Se ejecutó una **gestión intersectorial proactiva** , canalizando la oferta de servicios externos en función | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **necesidades sociales de la salud identificadas** | de las prioridades sociales en salud identificadas. Se orientó a familias y personas hacia programas esenciales como apoyo psicosocial, asistencia alimentaria, subsidios, formación educativa y espacios de participación. Esta labor se realizó en **coordinación directa** con actores clave (Comisarías de Familia, ICBF, SENA, Alcaldía local y organizaciones comunitarias), logrando así un **abordaje integral y robusto** de los determinantes sociales de la salud | <br> |
| **8** | **Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores** | Se implementó un **riguroso seguimiento** al acceso de las familias tanto a los servicios de salud como a los ofrecidos por los otros sectores. Este monitoreo permitió **verificar la recepción oportuna y adecuada de la atención** . Además, se identificaron y **gestionaron de manera efectiva las barreras** que limitaban el acceso, lo cual facilitó la implementación de **estrategias de mitigación** para asegurar la continuidad, la **integralidad** y la **calidad** del servicio brindado a la comunidad | <br> |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **9** | **Inducir la demanda de servicios para la captación a cada uno de los ciclos de vida de la población a intervenir según resolución 3280, captación de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública, diligenciamiento notificación del evento y seguimiento** | Se **gestionó activamente la demanda** de servicios de salud, focalizada en cada **ciclo de vida** de la población, en estricto cumplimiento con la **Resolución 3280.** Un componente clave fue la promoción y **captación oportuna de eventos de interés en salud pública** . Esto incluyó asegurar el **adecuado diligenciamiento y notificación** de cada evento, así como su **seguimiento** posterior, con el fin de garantizar la atención pertinente y fortalecer el **control de riesgos** en la comunidad. |   |
| **10** | **Brindar educación 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** | Se implementó un programa de **educación sanitaria integral** dirigido a la comunidad, enfocado en la **promoción de hábitos saludables** y la **prevención activa de enfermedades** . Los contenidos específicos incluyen la **identificación temprana de signos de alarma** y la instrucción en prácticas adecuadas para el **cuidado personal, familiar y del entorno** . Estas acciones pedagógicas fortalecieron de manera significativa el **conocimiento, la autonomía y la responsabilidad individual y colectiva** frente a la gestión de la propia salud |   |
| **11** | **apoyo en la atención, asesoría y realización de tamizajes de Infecciones de Transmisión Sexual** | Se proporcionó **apoyo, atención y asesoría especializada** a la comunidad en materia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). De manera complementaria, se realizaron **tamizajes activos** para su detección temprana. Estas acciones combinadas |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | contribuyeron de forma directa a la **prevención, el diagnóstico oportuno** y el consecuente **fortalecimiento de la salud sexual y reproductiva** de la población en el área de influencia. |  |
| **12** | **Apoyo a la lactancia materna.** | Se proporcionó **apoyo integral y continuo** a las madres lactantes, incentivando la **lactancia materna exclusiva** como práctica fundamental para la salud infantil. La asesoría incluyó información detallada sobre **técnicas adecuadas, beneficios comprobados** y el manejo práctico de **dificultades comunes** . Esta intervención fortaleció directamente la **salud infantil, la nutrición y el desarrollo óptimo** de los bebés, a la vez que robusteció el **vínculo afectivo madre-hijo** |  |
| **13** | **Toma de muestras de laboratorio según indicación médica** | NO EJECUTADA | NO EJECUTADA |
| **14** | **gestión, remisión en esquema de vacunación** | Se ejecutó la **digitalización rigurosa** de todos los instrumentos diligenciados de forma manual, en estricto apego a los **lineamientos técnicos** del Ministerio de Salud y Protección Social y la ESE. Esta tarea fue crucial para **actualizar y consolidar la información** en la herramienta oficial definida, elevando la **calidad del registro y el seguimiento** . Esto optimizó directamente el **análisis de datos** y la **toma de decisiones informadas** en salud pública. | <br> |

| CONTRATIASTA | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **JUDITH MARCELA CARRASCAL SALAZAR** |
| **FIRMA** | Marcela Carrascal |

Carolina Cáceres G.

_____

LÍDER DEL EQUIPO

Marcela Carrascal

_____

CONTRATISTA

_____

APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA

aportes en línea

# Comprobante de Liquidación

**Datos Generales Del Aportante**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1094322600 | | CARREASCAL SALAZAR JUDITH MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | EFECTYSANCALIXTO2014@HOTMAIL.COM | SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER | 3105830502 |

**Clave:** 9495370344

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2025/12/01 | 0 | $0 | $440,500 |
| 2025/12/02 | 0 | $0 | $440,500 |

**Periodo Pensión: 2025-11** **Periodo Salud: 2025-11**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $227,800 |
| PORVENIR | | 1 | $227,800 |
| ARL | 1 | 1 | $34,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 1 | $34,700 |
| EPS | 1 | 1 | $178,000 |
| NUEVA E.P.S. | | 1 | $178,000 |
| SUBTOTAL | | | $440,500 |
| TOTAL | | | $440,500 |

**Canales de Pago**

BANCARIOS

Banco AV Villas  Banco de Occidente  Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty  éxito  S.RIMAX  Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $6.999.999

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 961701361 DV: 06523
Cliente: 11332 PLANILLAS AVAL Aportes en
Línea Aruba Comprar Aspagos Simple Plan
Fecha: 25/11/2025 15:14:52
AP: 992632
ombre: hgghgfhgfh
PO PLANILLA: 9495370344
IPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
UMERO IDENTIFICACION: 1094322600
ENGLON: 2025-11
eferencia: 9495370344valor: $440.500.00
Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamos comunicarse a este
recibo al 7465101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

aportes en línea

# Comprobante de Liquidación

**Datos Generales Del Aportante**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electronico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1094322600 | | CARRASCAL SALAZAR JUDITH MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | EFECTYSANCALIXTO2014@HOTMAIL.COM | SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER | 3105830502 |

**Clave:** 9496463713

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2026/01/02 | 0 | $0 | $205,600 |
| 2026/01/05 | 0 | $0 | $205,600 |

**Periodo Pensión: 2025-12** **Periodo Salud: 2025-12**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $106,300 |
| PORVENIR | | 1 | $106,300 |
| ARL | 1 | 1 | $16,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 1 | $16,200 |
| EPS | 1 | 1 | $83,100 |
| NUEVA E.P.S. | | 1 | $83,100 |
| SUBTOTAL | | | $205,600 |
| TOTAL | | | $205,600 |

**Canales de Pago**

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · MAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Occidente
Punto pago

**RECIBO DE PAGO**

Fecha de pago: 15/12/2025 Hora: 16:10:2
Comercio: 22835 No. Terminal: 1
Trx: 110332307 Id Aut: 7
Comercio: PLATIK - PAPELERIA Y MISCELANEA CAOLY
Dirección: KDX C2-201

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCION EXITOSA

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LI
Código convenio: 1686
Referencia de pago: 9496463713
Valor: $205.600,0

***ORIGINAL***

Responsal bancario para Banco de
impresión de este tiquete implica su
Verifique la información. Este es el
oficial de pago. Requerimientos 01