Ocaña, 4 de noviembre de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

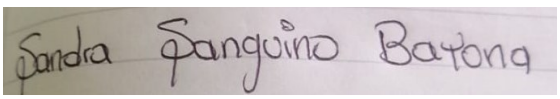
SANDRA MILENA SANGUINO BAYONA, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **37338381** expedida **OCAÑA NORTE DE SANTANDER** , me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	$ 12.000.000 M/C
VALOR CUENTA A PRESENTAR	$ 3.000.000 M/C
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL **11 DE OCTUBRE AL** 11 DE NOVIEMBRE 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,



SANDRA MILENA SANGUINO BAYONA
CC. 37338381

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 04
CONTRATO No 574-2025

DEBE A:
SANDRA MILENA SANGUINO
CC. 37338381

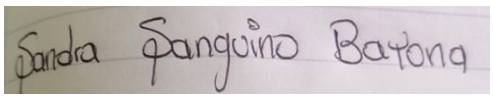
LA SUMA DE:
TRES MILLONES DE PESOS MCTE. ($3.000.000)

PERIODO:
DEL 11 DE OCTUBRE AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2025

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO Y ÁREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 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,

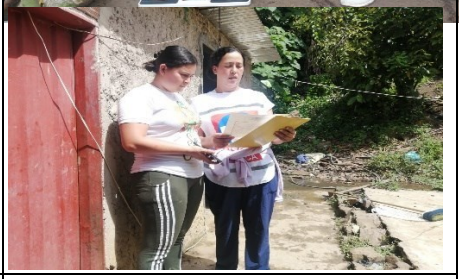


SANDRA MILENA SANGUINO BAYONA
C.C. 37338381
CELULAR: 3123049500
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 91285753193

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**SANDRA MILENA SANGUINO BAYONA**	**CÉDULA**	**37338381**
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**	DEL 11 DE OCTUBRE AL 11 NOVIEMBRE DE 2025
No. CONTRATO	574-2025		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO Y ÁREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.		
VIGENCIA	4 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	Informar a la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.	Se logró coordinar un espacio de reunión con él presidente y algunos directivos, donde se pudiera ampliar la información acerca de los equipos básicos y del personal que los integra. Gracias a esta gestión, se llevó a cabo la concertación y la cartografía de los micro territorios asignados, actividad que se realizó en las escuelas de los micro territorios asignados.	

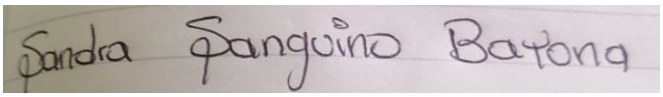
2	Identificar las Prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados.	En esta actividad se identificaron: la distancia geográfica**,** el mal estado de las vías**,** la falta de transporte **y** experiencias negativas previas en los servicios de salud, relacionadas con la percepción de mala atención**.** considerando las barreras de acceso, las condiciones del entorno y los riesgos identificados, esto con el fin de mejorar la calidad de vida de la comunidad.	 
3	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	se ofreció información a las familias sobre los servicios de salud a los que tienen derecho según el curso de vida**,** resaltando la importancia de su uso oportuno. Se enfatizó en la necesidad de mantener el esquema de vacunación completo y actualizado**,** como medida clave para prevenir diversas enfermedades.	 
4	Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar, escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa	Con el acompañamiento de la psicóloga quien apoyo el diligenciamiento de diferentes instrumentos orientados a la evaluación integral del entorno familiar y del bienestar de los cuidadores de niños, niñas, adolescentes, adultos mayores y de cada uno de los integrantes del hogar, se llevo a cabo el diligenciamiento del familigrama, APGAR familiar, escala de ZARIT y el ecomapa.	

5	Identificar l a s condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	se llevó a cabo la toma de peso, talla, mediciones antropométricas, presión arterial, temperatura y oximetría, haciendo uso de los equipos médicos disponibles Gracias a este proceso fue posible orientar acciones de atención oportuna y seguimiento adecuado para cada uno de los pacientes, de acuerdo con sus necesidades específicas.	 
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 proceso se identificaron pacientes con diferentes condiciones de salud, así como las formas en que las familias realizan el manejo de residuos y las condiciones de habitabilidad de sus hogares, fue posible recopilar información de gran relevancia para la ESE y para los Equipos Básicos de Salud**,** lo que permitirá reconocer con mayor precisión a aquellos pacientes que requieren intervención y acompañamiento por parte de los diferentes profesionales**.**	
7	Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se llevo a cabo el proceso de identificación de las necesidades individuales y familiares, se logró recopilar información de gran relevancia durante las visitas domiciliarias. Esta información permitió orientar a las familias sobre las rutas de atención en salud, de acuerdo con las necesidades detectadas en cada caso.	

8	Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	Con el apoyo de la comunidad se dio paso para realizar Esta actividad se llevó a cabo a partir de la información recopilada durante las visitas domiciliarias, gracias a este acercamiento fue posible orientar a cada usuario hacia los servicios de salud que requieran.	 
9	Inducir la demanda inducida 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.	Mediante el diligenciamiento del formato desde anda inducida, lo que permitió captar a la población según sus ciclos de vida y planificar las intervenciones a realizar por cada uno de los profesionales del EBS. Se priorizo la atención de gestantes, lactantes y adultos mayores, quienes requieren cuidados especiales, facilitando así su acceso oportuno al sistema de salud y garantizando que reciban la atención adecuada según sus necesidades especificas	 
10	brindar educación para la salud. 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 brindó educación a las familias sobre temas de salud pública y promoción del bienestar**,** incluyendo fiebre amarilla, dengue, alimentación saludable, manejo de residuos, higiene y saneamiento básico. Se orientó sobre la importancia de realizar actividad física regularmente y consumir alimentos balanceados y nutritivos**.**	

11	Apoyo en la atención, asesoría y realización de tamizajes de Infecciones de Transmisión Sexual.	se realizó charlas educativas dirigidas a jóvenes, adolescentes y padres de familia, se proporciona información relevante sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y las medidas de prevención para evitar su contagio. El objetivo es que la población acceda de manera voluntaria a los exámenes médicos para la detección temprana de estas enfermedades en la comunidad.	
12	Apoyo a la lactancia maternal.	Durante las visitas domiciliarias se brindó información a mujeres lactantes y a familias donde se les hablo de desnutrición aguda, resaltando la importancia de la lactancia materna como una de las principales formas de proporcionar nutrición y cuidado a los bebés.	 
13	Toma de muestras de laboratorio según indicación médica.	el médico llevó a cabo intervenciones, incluyendo la remisión de órdenes para la realización de exámenes de laboratorio, dirigiendo a cada paciente al centro de salud de san Calixto para que se realizaran dichos estudios. Se proporcionó información detallada sobre todo el procedimiento, con el objetivo de mantener a los pacientes bien informados, generar confianza y garantizar que comprendieran la importancia de los exámenes	

14	Gestionar para lograr que toda la población este con las vacunas al día, remisión en esquema de vacunación.	En este ítems se realizo junto con el equipo de vacunación revisión de carnet de vacunas donde se logra encontrar que hay niños con esquema incompleto lo cual se le aplica la dosis correspondientes y se le realiza educación de la importancia del esquema de vacunación al dia.	 

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**SANDRA MILENA SANGUINO BAYONA**
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37338381		SANGUINO BAYONA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Ciudad: SAN CALIXTO Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
1	CC 37338381	SANGUINO BAYONA SANDRA MILENA	230301	11	$521,950	$83,600	EPS037	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	$12,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	33353553	9494419911	I	2025/12/18	2025/11/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$161,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$0	$0	$83,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,600	$0	$0	$83,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$0	$0	$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,800	$0	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$0	$0	$65,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,300	$0	$0	$65,300
TOTAL				1	$161,700	$0	$0	$161,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37338381		SANGUINO BAYONA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$901,550	$144,200			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$21,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$901,550	$144,200			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$21,900		$0	$0
Ciudad: SAN CALIXTO Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					$901,550	$144,200			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$21,900		$0	$0
1	CC 37338381	SANGUINO BAYONA SANDRA MILENA	230301	11	($521,950)	($83,600)	EPS037	11	($521,950)	($65,300)		0	$0	$0	14-23	11	($521,950)	($12,800)	0	$0	$0
2	CC 37338381	SANGUINO BAYONA SANDRA MILENA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$901,550	$144,200			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$21,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	333531145	9494419782	N	2025/11/21	2025/11/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$278,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,200	$0	$0	$144,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$144,200	$0	$0	$144,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$0	$0	$21,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,900	$0	$0	$21,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$0	$0	$112,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$112,700	$0	$0	$112,700
TOTAL				1	$278,800	$0	$0	$278,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37338381		SANGUINO BAYONA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Ciudad: SAN CALIXTO Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
1	CC 37338381	SANGUINO BAYONA SANDRA MILENA	230301	11	$521,950	$83,600	EPS037	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	$12,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	02886568	9492464221	I	2025/11/21	2025/09/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$161,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$0	$0	$83,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,600	$0	$0	$83,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$0	$0	$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,800	$0	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$0	$0	$65,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,300	$0	$0	$65,300
TOTAL				1	$161,700	$0	$0	$161,700