Ocaña, 29 de Diciembre 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

EMERSON NAVARRO QUINTERO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **1.091.162.633** expedida Teorama, 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	DEL 05 DE NOVIEMBRE AL 04 DE DICIEMBRE
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,



EMERSON NAVARRO QUINTERO
CC. 1091162633

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 2
CONTRATO No 1059 -2025

DEBE A:
EMERSON NAVARRO QUINTERO
CC. 1091162633

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

PERIODO:
DEL 05 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025

POR CONCEPTO DE

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA SUS COMUNIDADES INDÍGENAS BARI (BRUBUCANINA, SHUBACBARINA) CORREGIMIENTOS DE JURISDICCIONES Y RAMÍREZ PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DE 10 FEB 2025 EN 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,

EMERSON NAVARRO QUINTERO
CC.1091162633
CELULAR: 3228360351
CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS A LA MANO 31869655557

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**EMERSON NAVARRO QUINTERO**	**CÉDULA**	**1091162633**
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE TEORAMA
PERFIL	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 05 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
No. CONTRATO	1059-2025		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA SUS COMUNIDADES INDÍGENAS BARI (BRUBUCANINA, SHUBACBARINA) CORREGIMIENTOS DE JURISDICCIONES Y RAMÍREZ PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DE 10 FEB 2025 EN 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 A LA COMUNIDAD LAS ACCIONES QUE DESARROLLARAN LOS EQUIPOS A TRAVES DE MEDIOS Y HERRAMIENTAS COMUNICATIVAS.**	Se realizó una reunión con caciques, líderes y población en general de la comunidad indígena Shubacbarina, con el objetivo de informar sobre las actividades que desarrollarán los Equipos Básicos de Salud (EBS 2) del Hospital Emiro Quintero Cañizares en el territorio indígena. Durante el encuentro se presentaron las acciones en salud, cronogramas de trabajo y los beneficios para la comunidad fortaleciendo la participación y el diálogo intercultural.	

2	**IDENTIFICAR LAS PRIORIDADES DE RESPUESTAS INDIVIDUALES, FAMILIAR Y COMUNITARIA POR EDAD, SEXO GÉNERO, ETNIA, ENTRE OTRAS CARACTERÍSTICAS PERTINENTES Y POR MICRO TERRITORIO ASIGNADA.**	Se realiza la caracterización , la demanda inducida del micro territorio Shubacbarina donde se logra identificar y se prioriza atenciones a los usuarios, según su ciclo de vida por resolución 3280 donde se logra captar a la población y se le brinda educación para el diagnostico oportuno de las enfermedades crónicas.	
3	**INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD DE OTROS SECTORES DE ACUERDO A SUS NECESIDADES**	Durante las jornada se brinda a las familias información clara, sobre el servicio de la salud ajustando a sus necesidades específicas, se orienta a cada miembro de las familias sobre cuales servicios acceder según sus necesidades para obtener mayor articulación dentro de la comunidad mejorando así el servicio social y de salud.	
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**	Se realiza valoración integral de las familias y del entorno en el que habitan como información fundamental para orientar adecuadamente las intervenciones promoviendo los servicios sociales y de salud y fortaleciendo el bienestar familiar y comunitario.	

5	**CARACTERIZACIÓN SOCIOAMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR DEL MICRO TERRITORIO. IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES, HACIENDO USO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS ASIGNADOS**	Se hace diferentes caracterizaciones en el micro territorio Shubacbarina donde se puede identificar el estado de salud de los miembros de la familia y las condiciones del hogar, mediante la toma de medidas antropométricas y el uso de dispositivos médicos básicos asignados La información recolectada permite detectar factores de riesgo, condiciones crónicas no diagnosticadas y necesidades prioritarias en salud.	
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**	Se realiza esta actividad como propósito garantiza el acceso efectivo de la comunidad a los servicio de salud, barreras de acceso y situaciones de vulnerabilidad que ameritan intervención inmediata	
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 lleva a cabo la jornada de salud por parte del equipo EBS 2 donde la canalización se acompaña del registro de los pacientes, toma de signos vitales para la valoración de cada profesional, la orientación a la familia sobre el servicio, entrega de información clara sobre requisitos.	

8	**REALIZAR SEGUIMIENTO A ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS BRINDADOS POR LOS OTROS SECTORES**	Se realiza seguimiento de los pacientes efectuando en ellos si han presentado sintomatologías que se puedan controlar dentro de la comunida	
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 DE SALUD PÚBLICA, DILIGENCIAMIENTO NOTIFICACIÓN DEL EVENTO Y SEGUIMIENTO.**	Se busca promover y inducir la demanda dentro de la captación de los diferentes servicios dentro de los ciclos de vida	
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 DE SU ENTORNO**	Se dio charlas educativas en la comunidad Shubacbarina con el fin de fortalecer conocimientos donde puedan reconocer señales de alerta que requieren atención y fomentar el cuidado personal.	
11	**APOYO EN LA ATENCIÓN, ASESORÍA Y REALIZACIÓN DE TAMIZAJES DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.**	Durante las jornadas de salud y la caracterización se realiza asesoría individual y grupal sobre prácticas seguras, uso correcto del preservativo, factores de riesgo y signos de alerta para facilitar la detección temprana, promoviendo el autocuidado y la prevención de complicaciones de las enfermedades que se puedan presentar	

12	**APOYO A LA LACTANCIA MATERNA.**	Se brinda charla educativa sobre la lactancia materna logrando la educación y la buena alimentación de la manera correcta en la posición y la efectividad en los menores de 6 meses.	
14	**GESTIÓN, REMISIÓN EN ESQUEMA DE VACUNACIÓN.**	Se barrida de la población la educación sobre la importancia de la vacunación en la prevención de las enfermedades trasmisibles.	

CONTRATISTA	
NOMBRE	**EMERSON NAVARRO QUINTERO**
FIRMA	

Jessica Andrade Nieto

LIDER DEL EQUIPO

CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091162663
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMERSON NAVARRO QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TEORAMA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	BARRIO NUEVA ESPERANZA	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635117377	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995126560

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	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 AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	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**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																										PENSIÓN										SALUD								ARP									CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1091162663	NAVARRO QUINTERO EMERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1091162663	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Escaneado con CamScanner