Ocaña, 11 de Octubre de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

Luz Mary Lozano Sánchez , identificado (a) con la cédula de ciudadanía **37368256** expedida en **Convención** , 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	9.000.000
VALOR CUENTA A PRESENTAR	3.000.000
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL **03 DE SEPTIEMBRE** AL **02 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,

Luz Mary Lozano Sánchez

LUZ MARY LOZANO SÁNCHEZ
CC. 37368256

Powered by CamScanner

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 3

CONTRATO No 488 - 2025

DEBE A:
LUZ MARY LOZANO SÁNCHEZ
CC. 37368256

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

PERIODO:
DEL 03 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE OCTUBRE DE 2025

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 TEORAMA 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,

Luz Mary Lozano Sánchez

LUZ MARY LOZANO SÁNCHEZ
C.C. 37368256
CELULAR: 3103587582
CUENTA DE (AHORROS) BANCO BANCOLOMBIA N° 31842762718 CUENTA

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**LUZ MARY LOZANO SÁNCHEZ**	**CÉDULA**	**37368256**
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 **03 DE SEPTIEMBRE** AL **02 DE OCTUBRE** DE 2025
No. CONTRATO	488		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 TEORAMA 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	3 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	Informar cn la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas, comunicativas.	Se brinda información a la comunidad sobre los servicios quc sc ofrccerán cn cada micro territorio, equipo conformado por médico general, psicólogo, y auxiliares de enfermería. En cada micro territorio se llevarán a cabo actividades de caracterización y se brindarán atenciones según las necesidades de la comunidad.	

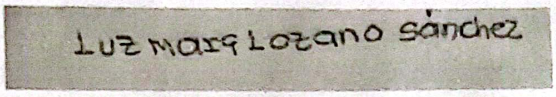
Powered by CamScanner

		con las necesidades identificadas.	
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.	A través de la demanda inducida, se brinda orientación a la comunidad sobre los servicios disponibles en el centro de salud, facilitando su acceso y direccionamiento adecuado. Asimismo, se realizan actividades educativas durante la estancia en la sala de espera, con el propósito de promover el conocimiento y la prevención en salud.	
7	Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	El equipo básico de salud ofrece una amplia gama de servicios orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud de la comunidad. Entre sus principales funciones se encuentran las consultas dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud, enfocadas en fomentar hábitos saludables, mejorar la calidad de vida y prevenir la aparición de enfermedades.	

Powered by CamScanner

8	Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	A través de las demandas inducidas se realiza un seguimiento continuo y estructurado a los pacientes con enfermedades crónicas diagnosticadas, con el propósito de asegurar un control adecuado de sus condiciones de salud, prevenir posibles complicaciones y favorecer la mejora de su calidad de vida.	
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 recopilan los datos relacionados con la demanda inducida, los cuales facilitan la atención de las necesidades identificadas por los profesionales de salud. Durante el mes de septiembre, no se reportaron hallazgos relevantes de interés en salud pública.	
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 realizaron sesiones educativas en la ips en las cuales se abordaron temas como cáncer de cuello uterino, lactancia materna y dengue. Durante las charlas se brindó información completa sobre las causas, factores de riesgo y estrategias de prevención relacionadas con cada uno de estos temas.	

Powered by CamScanner

CONTRATIASTA	
NOMBRE	LUZ MARY LOZANO SÁNCHEZ
FIRMA	

Powered by CamScanner

LÍDER DEL EQUIPO

Luzmary Lozano Sánchez

CONTRATISTA

APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37368256		LOZANO SANCHEZ LUZ MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 14 01	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5626728	No

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	2012705311	9496503356	I	2025/11/14	2025/12/16	NEQUI	32	$60,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37368256	LOZANO LUZ		X																25-14	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$23,800		0	$0	$0	14-23	4	$189,800	$4,700	0	$0	$0	No	$58,900
Total	**Afiliados(1)**																						$189,800	$30,400			$189,800	$23,800			$0	$0			$189,800	$4,700		$0	$0		$58,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37368256		LOZANO SANCHEZ LUZ MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 14 01	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5626728	No

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	2012705311	9496503356	I	2025/11/14	2025/12/16	NEQUI	32	$60,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$700	$0	$31,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$30,400	$700	$0	$31,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$100	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,700	$100	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,800	$500	$0	$24,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$23,800	$500	$0	$24,300
TOTAL				**1**	**$58,900**	**$1,300**	**$0**	**$60,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37368256		LOZANO SANCHEZ LUZ MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 14 01	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5626728	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	05226129	9492385695	I	2025/10/14	2025/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37368256	LOZANO LUZ																		25-14	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	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37368256		LOZANO SANCHEZ LUZ MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 14 01	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5626728	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	05226129	9492385695	I	2025/10/14	2025/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**