

Ocaña, 22 de Mayo 2026

Señores:

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.


CAMILA ANDREA TORRES CASTRO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1140880752 expedida Barranquilla, 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	23.100.000 COP
VALOR CUENTA A PRESENTAR	11.550.000 COP
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 17 de abril al 16 De Mayo DE 2026
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO

Se presentan como soporte de la cuenta correspondiente, los siguientes documentos:

SOPORTES	CONTRATISTA	
	APLIC A	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,



CAMILA ANDREA TORRES CASTRO
C.C. 1140880752

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 2
CONTRATO No 192 -2026

DEBE A:
CAMILA ANDREA TORRES CASTRO
CC. 1140880752

LA SUMA DE:
ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS COLOMBIANOS MCTE. (\$11.550.000)

PERIODO:
Del 17 de Abril del 2026 al 16 de Mayo del 2026

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA, QUE ESTABLECE EL SISTEMA INDÍGENA DE SALUD PROPIA E INTERCULTURAL (SISPI), PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN 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,






CAMILA ANDREA TORRES CASTRO
C.C. 1140880752
CELULAR: 3118602956
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 45385618488





INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	CAMILA ANDREA TORRES CASTRO	CÉDULA	1140880752
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	SERVICIO/ÁREA	H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE TEORAMA
PERFIL	MEDICO GENERAL	PERIODO DEL INFORME	Del 17 de Abril del 2026 al 16 de Mayo del 2026
No. CONTRATO	192-2026		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA, QUE ESTABLECE EL SISTEMA INDÍGENA DE SALUD PROPIA E INTERCULTURAL (SISPI), PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN 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	2 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD EJECUTADA	EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD
1	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidado paliativos), de acuerdo a la necesidad identificadas, realizando la canalización a diferentes modalidades extramurales, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina; de los dispositivos médicos asignados, a través del diligenciamiento del anexo 5.1 y gestión efectiva de la necesidad de las personas, familia y comunidad	Se gestionaron los servicios de salud y dispositivos médicos para personas, familias y comunidades, realizando canalizaciones a las diferentes modalidades y registrando la atención en el Anexo 5.1, garantizando la respuesta a las necesidades identificadas, con esto logramos que los pacientes accedan a los servicios solicitados en la mayoría de los casos, esto enfocándose en los programas de atención por PYM.	

<p>2</p>	<p>Identificar las prioridades de respuestas individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y microterritorios asignados y soportados en las actas de cartografía, determinantes y barreras.</p>	<p>Se organizaron y priorizaron las familias y personas que requerían atención en salud, teniendo en cuenta sus condiciones de vida, características culturales y situaciones particulares en los diferentes microterritorios. Esto permitió enfocar mejor las acciones, reconocer dificultades de acceso a los servicios y orientar la atención de forma más oportuna según las necesidades encontradas en el territorio</p>	
<p>3</p>	<p>Brindar educación (8 actas) 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, consulta de orientación familiar, asesoría y provisión. (soportada con material impreso o físico informativo, lista de asistencia y más de 3 fotos por acta).</p>	<p>Se brindó educación para la salud mediante 8 actas, orientadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Los temas desarrollados fueron: prevención del cáncer de mama, prevención del cáncer de próstata, hábitos saludables, EPOC, lavado de manos, como realizar autoexamen de mama, hábitos novicos, uso irracional de ATB, como parte fundamental en la prevención del riesgo cardiovascular. Cada actividad fue soportada con material impreso, lista de asistencia y registro fotográfico.</p>	
<p>4</p>	<p>Realizar como mínimo 80 atenciones individuales mensuales con la finalidad de captación por promoción y mantenimiento de salud según resolución 3280/2018 o en el caso que no aplica por morbilidad y formular planes de cuidado primario con base de los resultados, identificando, articulando las diferentes</p>	<p>Se cumplieron las metas de atención individual establecidas, realizando como mínimo 80 atenciones mensuales orientadas a la captación de usuarios en el marco de la promoción y mantenimiento de la salud (28 atenciones), o según los casos atendidos por morbilidad (2). A partir de estas atenciones, se</p>	

	<p>intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores usando la aplicación SI-APS u otra herramienta tecnológica implementada de acuerdo con los lineamientos del ministerio de salud y protección social asegurando la veracidad de los datos recolectados; siendo el principal suministro de las actividades especiales y se tomara para el seguimiento y aprobación del informa de actividades soportados en KUBAAP u otros instrumentros correspondientes.</p>	<p>elaboraron planes de cuidado primario de acuerdo con los hallazgos identificados, articulando intervenciones del sector salud y otros sectores según las necesidades de cada persona. La información fue registrada y gestionada mediante la herramienta SI-APS u otros sistemas tecnológicos definidos, garantizando la veracidad y calidad de los datos, los cuales sirvieron como base para el seguimiento, soporte y aprobación del informe de actividades a través de KUBAP u otros instrumentos establecidos</p>	
<p>5</p>	<p>Realizar seguimiento efectivo a los hallazgos e intervenciones con familia, personas y comunidades establecidas en el plan de cuidado, teniendo en cuenta que en el seguimiento del plan de cuidado cada uno de los integrantes de los equipos básicos cumple un rol integrando las acciones para la efectividad de las intervenciones.</p>	<p>El acompañamiento a las familias y personas con los planes de cuidado se realizó de manera parcial, coordinando acciones con el equipo básico según las funciones de cada integrante. Sin embargo, la continuidad del seguimiento se ve afectada por las distancias entre los puntos de atención y la dispersión geográfica del territorio, lo que dificulta la presencia constante en algunas zonas, especialmente por la cercanía a áreas rurales amplias.</p>	
<p>6</p>	<p>Prescripción y suministro de micronutrientes y medicamentos.</p>	<p>Se realizó la prescripción de micronutrientes y medicamentos, cuentan con un stock móvil de medicamentos, por lo que las fórmulas médicas reposan en el sistema KubApp para su respectiva gestión.</p>	

7	Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	Durante este proceso se identificaron dificultades relacionadas con el acceso oportuno, la disponibilidad de servicios y las condiciones del entorno, lo que permitió orientar acciones de gestión y articulación interinstitucional para mejorar la atención integral en la comunidad.	
8	Diligenciamiento y/o notificación del evento y seguimiento los eventos de interés en Salud Publica.	Se realiza la captación en compañía del IDS para 2 casos positivos para TB, con valoración de 4 casos estrechos y 5 pacientes sospechosos para TB	
9	Activar el mecanismo de referencia y contra referencia hacia servicios o intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad de la atención.)	Se tiene 2 traslado al servicio de urgencia de menor como contacto estrecho de TB y madre del menor caso positivo, esto con el apoyo de la comunidad Barí	
11	Remitir de manera oportuna la documentación solicitada al coordinador para evaluar el cumplimiento del contrato, incluyendo: informes en físico y magnético de las actividades ejecutadas, cronograma y otros documentos requeridos por supervisor, conforme a sus facultades	Se apoya actividad con parte de la coordinación interna del grupo	

CONTRATIASTA	
NOMBRE	CAMILA ANDREA TORRES CASTRO
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140880752		TORRES CASTRO CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 127 17A 91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118602956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	325434382	9504741086	I	2026/06/12	2026/05/21	BANCOLOMBIA	0	\$762,400

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)					\$2,464,000	\$394,300			\$2,464,000	\$308,000			\$0	\$0			\$2,464,000	\$60,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,464,000	\$394,300			\$2,464,000	\$308,000			\$0	\$0			\$2,464,000	\$60,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,464,000	\$394,300			\$2,464,000	\$308,000			\$0	\$0			\$2,464,000	\$60,100		\$0	\$0
1	CC	1140880752	TORRES CAMILA	230301	16	\$2,464,000	\$394,300	EPS005	16	\$2,464,000	\$308,000	0	\$0	\$0	14-23	16	\$2,464,000	\$60,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,464,000	\$394,300			\$2,464,000	\$308,000			\$0	\$0			\$2,464,000	\$60,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140880752		TORRES CASTRO CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 127 17A 91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118602956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	325434382	9504741086	I	2026/06/12	2026/05/21	BANCOLOMBIA	0	\$762,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$394,300	\$0	\$0	\$394,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$394,300	\$0	\$0	\$394,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,100	\$0	\$0	\$60,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$60,100	\$0	\$0	\$60,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$308,000	\$0	\$0	\$308,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$308,000	\$0	\$0	\$308,000	
TOTAL				1	\$762,400	\$0	\$0	\$762,400	

Certificación Bancaria

Viernes, 29 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CAMILA ANDREA TORRES CASTRO identificado(a) con CC 1140880752, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	45385618488	2012-07-16	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140880752		TORRES CASTRO CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 127 17A 91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118602956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	218703321	9502998200	I	2026/04/15	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$667,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,156,000	\$345,000			\$2,156,000	\$269,500			\$0	\$0			\$2,156,000	\$52,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,156,000	\$345,000			\$2,156,000	\$269,500			\$0	\$0			\$2,156,000	\$52,600		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,156,000	\$345,000			\$2,156,000	\$269,500			\$0	\$0			\$2,156,000	\$52,600		\$0	\$0
1	CC	1140880752	TORRES CAMILA	230301	14	\$2,156,000	\$345,000	EPS005	14	\$2,156,000	\$269,500	0	\$0	\$0	14-23	14	\$2,156,000	\$52,600	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,156,000	\$345,000			\$2,156,000	\$269,500			\$0	\$0			\$2,156,000	\$52,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140880752		TORRES CASTRO CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 127 17A 91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118602956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	218703321	9502998200	I	2026/04/15	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$667,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$345,000	\$0	\$0	\$345,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$345,000	\$0	\$0	\$345,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,600	\$0	\$0	\$52,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$52,600	\$0	\$0	\$52,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$269,500	\$0	\$0	\$269,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$269,500	\$0	\$0	\$269,500	
TOTAL				1	\$667,100	\$0	\$0	\$667,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140880752		TORRES CASTRO CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 127 17A 91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118602956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	218709667	9502998273	I	2026/05/14	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$1,429,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,620,000	\$739,200			\$4,620,000	\$577,500			\$0	\$0			\$4,620,000	\$112,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,620,000	\$739,200			\$4,620,000	\$577,500			\$0	\$0			\$4,620,000	\$112,600		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$4,620,000	\$739,200			\$4,620,000	\$577,500			\$0	\$0			\$4,620,000	\$112,600		\$0	\$0
1	CC	1140880752	TORRES CAMILA	230301	30	\$4,620,000	\$739,200	EPS005	30	\$4,620,000	\$577,500	0		\$0	14-23	30	\$4,620,000	\$112,600	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$4,620,000	\$739,200			\$4,620,000	\$577,500			\$0	\$0			\$4,620,000	\$112,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140880752		TORRES CASTRO CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 127 17A 91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118602956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	218709667	9502998273	I	2026/05/14	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$1,429,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$739,200	\$0	\$0	\$739,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$739,200	\$0	\$0	\$739,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,600	\$0	\$0	\$112,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$112,600	\$0	\$0	\$112,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$577,500	\$0	\$0	\$577,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$577,500	\$0	\$0	\$577,500	
TOTAL				1	\$1,429,300	\$0	\$0	\$1,429,300	