

Ocaña, 07 de JUNIO de 2026

Señores:

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

Juan José Ramírez Coronel, identificado con la cédula de ciudadanía **1.193.536.688** expedida en **Ocaña**, 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	\$ 7.950.000
VALOR CUENTA A PRESENTAR	\$ 2.650.000
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2026
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO

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

SOPORTES	CONTRATISTA	
	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,

Juan José R

JUAN JOSE RAMIREZ CORONEL
CC. 1.193.536.688

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

**CUENTA DE COBRO No. 002
CONTRATO No 255-2026**

**DEBE A:
JUAN JOSE RAMIREZ CORONEL
CC. 1.195.336.688**

**LA SUMA DE:
DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE. (\$2'650.000)**

**PERIODO:
DEL 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2026**

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA Y ZONAS ALEDAÑAS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DE 2025 Y A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO.

"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,

Juan José R

**JUAN JOSÉ RAMIREZ CORONEL
C.C. 1.193.536.688
CELULAR: 3184670958
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA: 318-000044-53**

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	JUAN JOSÉ RAMÍREZ CORONEL	CÉDULA	1.193.536.688
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	SERVICIO/ÁREA	H.E.Q.C. – PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
PERFIL	ODONTOLOGO	PERIODO DEL INFORME	DEL 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2026
No. CONTRATO	255-2026		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA Y ZONAS ALEDAÑAS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DE 2025 Y A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO.		
VIGENCIA	3 MESES		

CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Se desarrollaron actividades obligacionales para la ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión durante el periodo indicado, mediante las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDAD
1. 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, realizado canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Se gestionó la prestación de los servicios de salud en sus diferentes componentes, conforme a las necesidades previamente identificadas, orientando y canalizando a los usuarios hacia las modalidades de atención más adecuadas. Esta gestión permitió garantizar la continuidad, integralidad y oportunidad de la atención, dando respuesta efectiva a las necesidades de individuos, familias y comunidades. Asimismo, contribuyó a la reducción de barreras de acceso, la optimización de los recursos disponibles y el fortalecimiento de la articulación entre los distintos niveles de atención, promoviendo una prestación de servicios resolutive, equitativa y centrada en la persona. Como resultado, se favoreció el mejoramiento de los resultados en salud y de la calidad de vida de la población atendida.



2. Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud para la captación de cada uno de los ciclos de vida de la población según Resolución 3280 del 2018, captación y notificación de los eventos de interés en salud pública

En el desarrollo de estas actividades, se realizaron procesos de educación en salud oral dirigidos a la población atendida, promoviendo hábitos saludables y la adopción de prácticas preventivas para el cuidado de la salud bucal. De igual manera, se diligenciaron los registros correspondientes en los formatos de educación y demanda inducida, consignando información relacionada con el curso de vida, actividad realizada, inducción efectuada, edad, número de identificación, nombre y firma del usuario, garantizando la trazabilidad de las acciones desarrolladas y el cumplimiento de los lineamientos institucionales.

[illegible][illegible]

- 3. Identificar las potencialidades y riesgos en los entornos, para así priorizar las intervenciones individuales, familiares, sociosanitarias y ambientales.**

Se realizó la identificación, análisis y gestión de los riesgos en salud presentes en los entornos individual, familiar y comunitario, considerando los determinantes sociales que influyen en las condiciones de salud de la población. Este proceso permitió reconocer factores de riesgo y condiciones de vulnerabilidad que pueden afectar la salud bucodental, facilitando la priorización de intervenciones preventivas, educativas y asistenciales bajo un enfoque diferencial.



4. Elaborar planes de higiene oral según ciclo de vida.

En el curso de vida de la primera infancia, infancia y niñez, se desarrollaron actividades educativas enfocadas en la importancia de una adecuada higiene oral, la técnica correcta de cepillado, el uso de elementos de higiene bucal y la prevención de caries dental. En la adolescencia, se reforzaron prácticas de autocuidado y la identificación y control de factores de riesgo que pueden afectar la salud oral. En la adultez, se brindó orientación sobre la prevención de enfermedades periodontales, el mantenimiento de una adecuada salud bucodental y la importancia de los controles odontológicos periódicos. Por su parte, en las personas mayores se promovió el cuidado y mantenimiento de prótesis dentales, la conservación de las piezas dentarias remanentes y la prevención de patologías asociadas al envejecimiento.



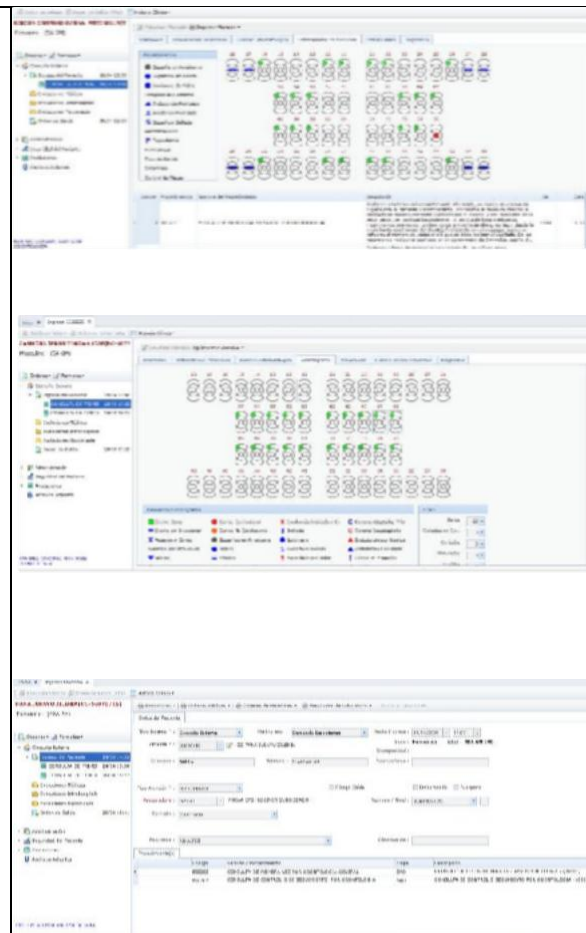
5. Promover en mejorar la salud bucodental.

Se desarrollaron intervenciones colectivas e individuales de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucodentales, contribuyendo a la disminución de la carga de enfermedad y al mejoramiento de las condiciones de salud oral.



6. Realizar como mínimo 200 consultas odontológicas mensuales lo cual deben coincidir con registros en KubApp y realizar planes de cuidado utilizando 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.

Se garantizó la atención odontológica conforme a las metas contractuales establecidas, brindando servicios oportunos, integrales y con criterios de calidad, en concordancia con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente. Asimismo, se aseguró el diligenciamiento oportuno, completo y veraz de los registros derivados de la atención en el aplicativo institucional KubApp, garantizando la calidad, consistencia y trazabilidad de la información reportada.



7. Detectar y eliminar enfermedades bucodentales (caries).

Se ejecutaron actividades de detección temprana, diagnóstico oportuno y tratamiento integral de las patologías bucodentales más prevalentes, con especial énfasis en la prevención, identificación y manejo de la caries dental, en el marco de la Gestión Integral del Riesgo en Salud. Estas acciones permitieron identificar de manera oportuna factores de riesgo y alteraciones en la salud oral, facilitando la implementación de intervenciones preventivas, educativas y terapéuticas orientadas a minimizar complicaciones y mejorar el estado de salud de la población atendida.





8. Brindar 15 educaciones grupales para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, e identificación de riesgos y alarma, promover prácticas de autocuidado, higiene y cuidados de los dientes según ciclo de vida. (soportada con material impreso o físico informativo, lista de asistencia y más de 3 fotos por acta).

Se desarrollaron acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) en salud dirigidas a grupos poblacionales, abordando promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y fortalecimiento de prácticas de autocuidado, con los respectivos soportes técnicos y administrativos.



9. Verificar el estado de aseguramiento en salud de los individuos y gestionar, de requerirse la afiliación a la EPS.

Se verificó el estado de afiliación de los usuarios al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), gestionando la afiliación, actualización o portabilidad cuando fue requerido, conforme a la normatividad vigente.



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	109'502834
NOMBRES	ANA L. SE
APELLIDOS	PARADA PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	21/11/1999
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	OCANA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	12/10/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	27745556
NOMBRES	ANA CLEDES
APELLIDOS	SANABRIA DE ORTEGA
FECHA DE NACIMIENTO	22/11/1999
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	OCANA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	27760049
NOMBRES	CEJNA
APELLIDOS	CONTRERAS SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	02/11/1999
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	OCANA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA LE COMPAÑACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO "COBAMUNORI"	SUBSIDIADO	10/03/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

10. Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores conforme a la necesidades y prioridades identificadas.

Se realizó la canalización efectiva de usuarios hacia servicios de salud y sectores complementarios, garantizando la articulación intersectorial e intrainstitucional, de acuerdo con las necesidades identificadas y las rutas de atención definidas.



11. Realizar seguimiento efectivo a los hallazgos e intervenciones con la familia, personas, 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 de salud cumple un rol integrando las acciones para la efectividad de las intervenciones.

Se efectuó el seguimiento a los planes de cuidado y a las intervenciones realizadas en individuos, familias y comunidades, asegurando la continuidad, integralidad y resolutive de la atención en salud.



12. Activar el mecanismo de referencia y contra referencia hacia los servicios o intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad de la atención.

Se activaron y gestionaron los procesos de referencia y contrarreferencia, conforme a los protocolos institucionales, garantizando la continuidad del cuidado y la oportunidad en la prestación de los servicios.

[illegible]

13. Apoyo en la caracterización socioambiental, individual y familiar con la aplicación de test o escala según la norma entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados que deben ser soportados en las actas de cartografía, determinantes y barreras.

Se participó en los procesos de caracterización socioambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados, mediante la aplicación de instrumentos definidos, contribuyendo a la gestión territorial del riesgo en salud, con sus respectivos soportes documentales.



- Se realizó la entrega oportuna, completa y conforme a los lineamientos institucionales de los informes técnicos, evidencias de ejecución, soportes administrativos, cronogramas de actividades y demás documentos requeridos para los procesos de supervisión, seguimiento y evaluación contractual. Esta gestión permitió garantizar la adecuada trazabilidad de las actividades desarrolladas, el cumplimiento de las obligaciones contractuales y la disponibilidad de información veraz**

CONTRATIAS TA	
NOMBRE	JUAN JOSE RAMIREZ CORONEL
FIRMA	Juan Jose R

Información básica de la planilla

Empresa:	JUAN JOSE RAMIREZ CORONEL	NIT:	1193536688
Tipo Planilla:	1	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2026
Número de Radicación:	80450560	Total a pagar:	\$451,500
Fecha de vencimiento:	25/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	05/05/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	Número Autorización:	283173212
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$35,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$233,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$182,400
						\$451,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Información básica de la planilla

Empresa:	JUAN JOSE RAMIREZ CORONEL	NIT:	1193536688
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2026
Número de Radicación:	80450641	Total a pagar:	\$541,800
Fecha de vencimiento:	23/06/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	05/05/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	Número Autorización:	283178515
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$42,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$280,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$218,900
						\$541,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700
SUBTOTALES:									\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1193536688	RAMIREZ CORONEL JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 119353668	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------