Informe de Actividades No. 01	
Contratista:	PAULA ANDREA CORTES JARAMILLO
Cédula:	1006023150
Contrato No.	115-2026
Objeto:	Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería para la ejecución del programa de atención primaria en salud (APS) URBANO según resolución 710 del 24 de abril de 2025 para el Hospital San Vicente de Paul de Fresno Tolima
Plazo de Ejecución:	4 MESES
Periodo Reportado:	28 DE ENERO 2026 AL 27 DE FEBRERO DE 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

1. Realice reunión con lideres, presidentes de junta para dar apertura al Territorio N°2– Micro territorio 28 barrios centenario y simón bolívar seguimiento y cierre de la estrategia
2. Aplique de los formatos de caracterización social y ambiental en el Territorio 2 – Micro territorio 28 barrios centenario y simón bolívar
3. Diligenciamiento de registros médicos.
4. Gestione los seguimientos a menores de 5 años, gestantes, discapacidad, salud mental, crónicos, adulto mayor y otros EISP.
5. realice Toma de los paraclínicos.
6. Realice Seguimiento a planes Integrales de Cuidado Primario individual, familiar y comunitario del Territorio 2 micro territorio 28 barrio centenario y simón Bolívar
7. Realice acciones de Información, educación y comunicación en salud conforme a las necesidades en salud establecidas.
8. realice fortalecen los procesos de vigilancia en salud pública.
9. Realice Encuentros colectivos por entornos según los riesgos identificados.
10. Apoye en la conformación y seguimiento de redes comunitarias establecidas en el territorio asignado.

    11 Apoye las actividades que se requerían para la implementación, monitoreo y seguimiento de la estrategia de atención primaria en salud

Anexos: Se adjunta copia del comprobante de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Fondo de Pensiones y ARL, correspondientes al mes de ENERO DEL 2026

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea gratuita Nacional: 018000113839

Evidencias: Correo institucional, Plataformas habilitadas para reporte de información, envío de informes, respuestas a oficios y requerimientos de entes internos y externos.

- Actas de asistencia a reuniones y capacitaciones.
- Informes entregados a las diferentes áreas según requerimiento.
- Registro Fotográfico.
- Visitas de Intervención realizadas.
- Formatos de informes debidamente diligenciados, con las actividades realizadas.



VIGILADO Supersalud

PAULA ANDREA CORTES JARAMILLO	PAULA ANDREA CORTÉS J
Nombre del Contratista	**Firma**
MARIA CAMILA ALZATE BELTRAN	María Camila Alzate Beltrán
Jefe de equipo	**Firma**

Nota: *Corresponde al Contratista relacionar las actividades ejecutadas acorde a las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato*

VIGILADO Supersalud

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006023150		CORTES JARAMILLO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA F CASA 3	FRESNO-TOLIMA	3223455656	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	57661156	9498598442	I	2026/02/12	2026/02/12	NEQUI	0	$54,300

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS. 1)				1	$28,100	$0	$0	$28,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$28,100	$0	$0	$28,100
ARL (ADMINISTRADORAS· 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$4,300	$0	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$0	$0	$21,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$21,900	$0	$0	$21,900

2026/02/12 01:28 PM

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006023150		CORTES JARAMILLO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA F CASA 3	FRESNO-TOLIMA	3223455656	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	57661156	9498598442	I	2026/02/12	2026/02/12	NEQUI	0	$54,300

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	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091	$4,300		$0	$0
Ciudad FRESNO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091	$4,300		$0	$0
1	CC	1006023150	CORTES PAULA	25-14	3	$175,091	$28,100	EPS002	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-25	3	$175,091	$4,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091	$4,300		$0	$0