Informe de Actividades No. 01	
Contratista:	DANIELA KATHERINE ORTIZ URREA
Cédula:	1007303237
Contrato No.	118-2026
Objeto:	Prestación de servicios como Gestor Comunitario en salud (APS) 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 al 27 de febrero 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

Actividades realizadas en el territorio n°7 del municipio de Fresno entre el 28 de Enero al 27 de Febrero del 2026:

1. Asistí y participé en todas las reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia
2. Realicé reconocimiento de campo en territorio N°7 del municipio de Fresno.
3. Realicé reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia
4. Realicé aplicación de los formatos de caracterización poblacional
5. Gestioné la identificación de menores de 5 años, gestantes, discapacidad, salud mental, crónicos, adulto mayor, TBC, Lepra; leishmaniasis, Chagas y otros EISP
6. Realicé participación Social y comunitaria en salud
7. Participé en todos los encuentros colectivos familiares y comunitarios asignados por territorio
8. Realicé enlace en el territorio
9 Lideré la cartografía inicial, seguimiento y acompañamiento de los integrantes de los EBS en territorios y Microterritorios.

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 de **2026.**

Evidencias:

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 – Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383






DANIELA KATHERINE ORTIZ URREA	
Nombre del Contratista	**Firma**
KEVIN ANDRES ADANY PELAEZ	
Nombre del Coordinador	**Firma**

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

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500070 – Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 01 1 000 910 983

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007303237		ORTIZ URREA DANIELA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4#5 73 Apto 302	FRESNO TOLIMA	3167035867	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	75030329	9498150422	I	2026/02/10	2026/02/19	NEQUI	9	$91,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificacion	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$291,818**	**$46,700**			**$291,818**	**$36,500**			**$0**	**$0**			**$291,818**		**$7,200**		**$0**	**$0**		**$90,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818		$7,200		$0	$0		$90,400
Ciudad FRESNO Depto TOLIMA (1 Afiliados)																					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818		$7,200		$0	$0		$90,400
1	CC	1007303237	ORTIZ DANIELA	X															23020 1	5	$291,818	$46,700	EPS002	5	$291,818	$36,500		0	$0	$0	14 25	5	$291,818	2 436%	$7,200	0	$0	$0	No	$90,400
Total		**Afiliados(1)**																			$291,818	$46 700			$291,818	$36 500			$0	$0			$291,818		$7,200		$0	$0		$90,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS 1)				1	$46,700	$300	$0	$47,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$46,700	$300	$0	$47,000
ARL (ADMINISTRADORAS 1)				1	$7,200	$100	$0	$7,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,200	$100	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS 1)				1	$36,500	$300	$0	$36,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$36,500	$300	$0	$36,800
TOTAL				**1**	**$90,400**	**$700**	**$0**	**$91,100**