Informe de Actividades No. 02	
Contratista:	MANUELA VASQUEZ TRUJILLO
Cédula:	1007303009
Contrato No.	81-2026
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) SEGÚN RESOLUCION 710 DEL 24 DE ABRIL DEL 2025 PARA EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO TOLIMA
Plazo de Ejecución:	141 DIAS
Periodo Reportado:	26 DE FEBERERO DE 2026 AL 25 DE MARZO DE 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

1. Coordine el equipo básico de salud 06 en la planeación, ejecución y reporte de actividades en terreno
2. Verifiqué de datos y actualización de registros en SIHOS, incluyendo búsqueda activa de pacientes no registrados en el sistema.
3. Elabore cartografía de micro territorio Las marías, con georreferenciación de viviendas y población.
4 Ejecute planes y acciones de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de hábitos saludables
5. Acompañe en territorio en el proceso de identificación del riesgo (caracterización) del EBS de la meta establecida con el coordinador de APS
6. Participe en actividades de monitoreo y evaluación de la estrategia APS conforme a los lineamientos del hospital.
7 Realice plan de trabajo del EBS06.

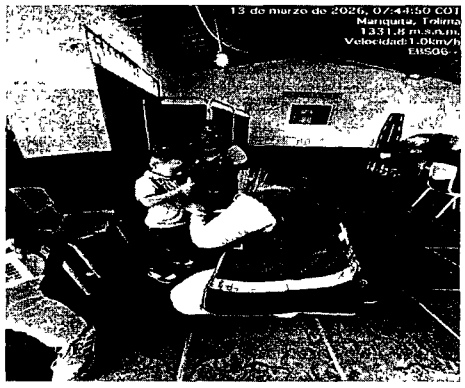
Anexos: Se adjunta copia del comprobante de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Fondo de Pensiones y ARL, correspondientes al mes de FEBERERO de **2026.**

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 Línea de Atención al Usuario 6500670 – Bogotá D.C. Línea Gratuita Nacional 018000610383









MANUELA VASQUEZ TRUJILLO	Manuela Vasquez P.
Nombre del Contratista	**Firma**
JUAN CAMILO MORENO BETANCOURT	
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 6500870 – Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000610383

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007303009	MANUELA VASQUEZ TRUJILLO	Cra 8 #4-58	3188312778	manuela.vasquez@urm.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		TOLIMA	FRESNO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48925275	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$990 800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No Afiliados
					No Autorización	Valor	No Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	400 000	0		0		0	1	300	0	400 300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512 000	0	0	0	0	1	400	0	512 400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No Afiliados
				No Autorizacion	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	78 000				78 000	1	100	78 100			780	78 100	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400 000	400 300
Pensión	1	512 000	512 400
Riesgos Laborales	1	78 000	78 100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990 000	990 800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007303009	MANUELA VASQUEZ TRUJILLO		Cra 8 #4-58	3188312778	manuela vasquez@ucm edu co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			TOLIMA	FRESNO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48925273	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$990 800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No	Tipo y Numero de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód EPS	IBC EPS	Días	Cotizacion / Valor UPC	Cód ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1007303009	VASQUEZ TRUJILLO MANUELA	59	0			N																	25 14	3 200 000	30	512 000	0	0	0	0	EPS010	3 200 000	30	400 000	14 25	3 200 000	30	3	78 000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información