Informe de Actividades No. 04	
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 ABRIL 2026 AL 27 DE MAYO 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 simón bolívar y estadio seguimiento y cierre de la estrategia
2. Aplique de los formatos de caracterización social y ambiental en el Territorio 2 – Micro territorio 28 barrios simón bolívar y estadio
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 simón Bolívar y estadio
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 ABRIL Y MAYO DEL 2026

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500970 - Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000951383

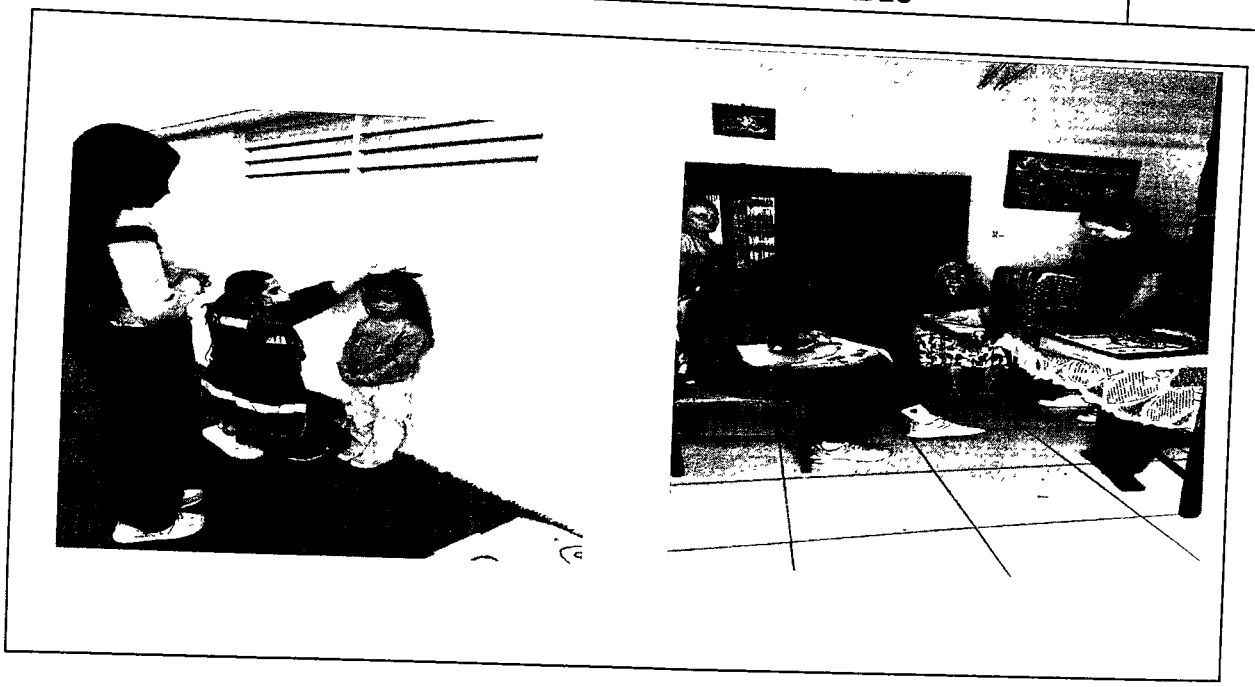
Evidencias: Correo institucional, Plataformas habilitadas para reporte de información, envío de informes, respuestas a oficios y requerimientos de entes internos y externos

- 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: 01 (601) 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910 911



PAULA ANDREA CORTES JARAMILLO	PAULA ANDREA CORTÉS J
Nombre del Contratista	**Firma**
MARIA CAMILA ALZATE BELTRAN	Maria Camila Alzate B
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
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
2026-04	2026-04	1000001786	950176771	1	2026/05/14	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
[illegible]	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001286	9503767973	I	2026/05/14	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad FRESNO Depto TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1006023150 CORTES PAULA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

TOS GEN

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

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
26-05	2026-05	330692249	9504597170	1	2026/06/12	2026/05/25	NEQUI	0	$487,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS 1)				1	$252,200	$0	$0	$252,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$252,200	$0	$0	$252,200
ARL (ADMINISTRADORAS 1)				1	$38,400	$0	$0	$38,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$38,400	$0	$0	$38,400
EPS (ADMINISTRADORAS 1)				1	$197,000	$0	$0	$197,000
SALUD TOTAL	EPS007	800,130,907	4	1	$197,000	$0	$0	$197,000
TOTAL				1	$487,600	$0	$0	$487,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026 05	2026-05	330692249	9504597170	I	2026/06/12	2026/05/25	NEQUI	0	$487 600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted] PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$1,575,815	$38,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$1,575,815	$38,400		$0	$0
Ciudad FRESNO Depto TOLIMA (1 Afiliados)					$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$1,575,815	$38,400		$0	$0
1	CC 1006023150	CORTES PAULA	25 14	27	$1,575,815	$252,200	EPS002	27	$1,575,815	$197,000		0	$0	$0		14 25 27	$1,575,815	$38,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$1,575,815	$38,400		$0	$0