Informe de Actividades No. 1	
Contratista:	**NEGGER RAFAEL MONTES TUIRAN**
Cédula:	1047481907
Contrato No.	209-2026
Objeto:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE.**
Plazo de Ejecucion:	4 MESES
Periodo Reportado:	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
01 de JULIO TURNO U3 (URGENCIAS): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
02 de JULIO TURNO U2 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
03 de JULIO TURNO N1 (URGENCIA): 7 PM A 7 AM	(12 HORAS)
04 de JULIO TURNO PT/R (URGENCIA): 7 AM A 11 PM	(04 HORAS)
06 de JULIO TURNO CUMPLEAÑOS (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
07 de JULIO TURNO U4 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
08 de JULIO TURNO U1 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
09 de JULIO TURNO U3 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
10 de JULIO TURNO N2 (URGENCIA): 7 PM A 7 AM	(12 HORAS)
12 de JULIO TURNO U2 (URGENCIA): 9 AM A 9 PM	(12 HORAS)
13 de JULIO TURNO U4 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
14 de JULIO TURNO U3 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
15 de JULIO TURNO U1 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
16 de JULIO TURNO U2 (URGENCIA): 9 AM A 9 PM	(12 HORAS)
17 de JULIO TURNO U3 (URGENCIA): 7 AM A 7 AM	(12 HORAS)
18 de JULIO TURNO U4 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
19 de JULIO TURNO U3 (URGENCIA): 8 AM A 7 PM	(11 HORAS)
21 de JULIO TURNO N1 (URGENCIA): 7 PM A 7 AM	(12 HORAS)
23 de JULIO TURNO U2 (URGENCIA): 9 AM A 9 PM	(12 HORAS)
24 de JULIO TURNO U4 (URGENCIA): 7 AM A 7 AM	(12 HORAS)
25 de JULIO TURNO U3 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
26 de JULIO TURNO U2 (URGENCIA): 9 AM A 9 PM	(12 HORAS)
27 de JULIO TURNO N2 (URGENCIA): 7 PM A 7 AM	(12 HORAS)
29 de JULIO TURNO U1 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
30 de JULIO TURNO U4 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
31 de JULIO TURNO U4 (URGENCIA) : 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)

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

URGENCIAS DIA: 255 HORAS A $ 37.000
URGENCIAS NOCHE: 48 HORAS A $40.000
TOTAL: 303 HORAS

1. Realicé la consulta médica programada, realice la anamnesis, practique el examen físico, estableci el diagnóstico y di el tratamiento adecuado a la patología consultada, en el área de consulta externa y urgencias, hospitalización, sala de partos.
2. Cumplí con todos los protocolos de bioseguridad implantados en la ESE Hospital San Vicente de Paul de Fresno Tolima, especialmente los establecidos para el manejo y atención de pacientes con COVID-19.
3. Diligencie con letra legible las historias clínicas de llegarse a dar en forma manual, diligencie en forma ordenada y con ortografía en el sistema, tener coherencia con la impresión diagnostica o diagnóstico, tratamiento médico instaurado, con sus respectivas dosis, presentación, via de administración, horario, recomendaciones específicas y eventos adversos, signos de alarma y seguimiento de evoluciones hospitalaria y /o ambulatoria, avaluándola con firma, numero de cedula de ciudadanía, registro médico y sello, en todo los documentos y anexos.
4. Atendí el paciente realizarle historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente, defini un diagnóstico y conducta, solicite exámenes según pertinencia e interpretación de los mismos y definir según complejidad.
5. Prescribí y realice procedimientos especiales que ayuden en el diagnóstico y pertinencia en el manejo del paciente según el caso.
6. Realice procedimientos menores permitidos en el nivel de complejidad y necesarios para el mejoramiento del paciente.
7. Apoye el sistema de vigilancia epidemiológica según la normatividad vigente y diligencie las fichas de acuerdo al evento identificado en la atención.
8. Realice interconsultas y remiti pacientes a médico especialista cuando la salud del paciente así lo requiera aplicando el sistema de referencia y contra referencia.
9. Tuve adherencia a las guías de práctica clínica y protocolos adoptados en la ESE para la atención directa de pacientes.
10. Apoye los programas de promoción y prevención de la institución.
11. Cumplí con los registros en las plataformas de estadísticas vitales vigentes (Certificado de defunción y nacido vivo) por medio físico de inmediato y en el aplicativo RUAF un plazo máximo de 24 horas.
12. Realice valoraciones medico legales Urgentes.
13. Realice el registro de las diferentes actividades y procedimientos para la debida facturación.
14. Realice el diligenciamiento diario del SISVAN de consulta externa.
15. Di cumplimiento a la normatividad para el pago de la planilla de seguridad social de cada mes, el contratista deberá realizarlo en la fecha límite establecida que cada uno tiene según el digito de terminación de sus cedulas, tal como lo establece el decreto 1990 de 2016, de no cumplirse lo

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

estipulado no se procederá a los pagos de los honorarios correspondientes, los cuales se harán efectivos al mes siguiente, sin excepción alguna.
16. Mantuve el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, controlando el estado, aseo, funcionamiento de los mismos y haciendo reporte oportuno de los daños.
17. Participe activamente en los comités institucionales cuando sean requeridos, y hacer el debido uso de la plataforma virtual institucional.
18. Asistí a las diferentes capacitaciones que se programen por parte de las EPS y Secretaria de salud del Tolima con el fin de garantizar un mejor servicio, además dentro del valor del contrato se incluyen los gastos de desplazamiento que se pueda generar en los procesos de capacitación.
19. Conocí y defendí el decálogo de los derechos del paciente aplicando la normatividad del código de ética hospitalaria.
20. Tuve adherencia en las políticas institucionales.
21. Establecí y mantuve relaciones de trabajo amistosas y positivas basadas en la comunicación y el respeto por los demás.
22. Cumplí con las normas de bioseguridad, manejo de residuos hospitalarios y demás políticas de la entidad.
23. Me puse a disposición de forma inmediata ante las emergencias intra y extra hospitalarias.
24. Desempeñe las demás funciones asignadas de acuerdo a la necesidad competente al nivel, la naturaleza del área y cargo

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 JUNIO de **2026.**

Evidencias: PLATAFORMA SIHOS, CUADRO DE TURNOS MEDICOS JULIO DE 2026.

NEGGER RAFAEL MONTES TUIRAN	Negger Montes
Nombre del Contratista	**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 018000910383

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047481907		MONTES TUIRAN NEGGER RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR CENTRO	FRESNO-TOLIMA	3017838942	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026 06	2026 06	504567220	9508378617	I	2026/07/02	2026/07/23	NEQUI	21	$1,343,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificacion	Nombre	ingretirdetaetidtaptvspvacorvstsln tge fmavac evpercuisl vsp	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)						$4,276,000	$684,200			$4,276,000	$534,500			$0	$0			$4,276,800		$104,200		$0	$0		$1,322,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,276 000	$684,200			$4,276,000	$534,500			$0	$0			$4,276,000		$104,200		$0	$0		$1 322 900
Ciudad FRESNO Depto TOLIMA (1 Afiliados)						$4,276,000	$684,200			$4,276,000	$534,500			$0	$0			$4,276 000		$104 200		$0	$0		$1,322 900
1	CC	1047481907	MONTES NEGGER X	25 14	30	$4 276 000	$684 200	EPS010	30	$4 276,000	$534,500	0		$0	$0	14 25	30	$4,276 000	2 436%	$104,200	0	$0	$0	No	$1,322 900
Total Afiliados(1)						$4,276 000	$684,200			$4,276,000	$534,500			$0	$0			$4 276 000		$104,200		$0	$0		$1 322 900

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	$684,200	$10,600	$0	$694,800
COLPENSIONES	25 14	900,336,004	7	1	$684,200	$10,600	$0	$694,800
ARL (ADMINISTRADORAS 1)				1	$104,200	$1,700	$0	$105,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$104 200	$1,700	$0	$105,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$534,500	$8,300	$0	$542,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$534,500	$8,300	$0	$542,800
TOTAL				**1**	**$1,322,900**	**$20,600**	**$0**	**$1,343,500**