Informe de Actividades No. 3	
Contratista:	CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ
Cédula:	1110510101
Contrato No.	207-2026
Objeto:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE.**
Plazo de Ejecución:	01 de julio al 31 de octubre del 2026
Periodo Reportado:	01 de septiembre al 21 de septiembre del 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
01 de SEPTIEMBRE TURNO U1 (URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12 HORAS)
01 de SEPTIEMBRE TURNO N1(NOCHE) 7PM A 7 AM	(12 HORAS)
02 de SEPTIEMBRE TURNO N2(NOCHE) 7PM A 7 AM	(12 HORAS)
03 de SEPTIEMBRE TURNO U3(URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12HORAS)
06 de SEPTIEMBRE TURNO U3(URGENCIAS) 7AM A 1PM	(12 HORAS)
06 de SEPTIEMBRE TURNO N2(URGENCIAS) 7PM A 7AM	(12 HORAS)
07 de SEPTIEMBRE TURNO N2(URGENCIAS) 7PM A 7AM	(12 HORAS)
08 de SEPTIEMBRE TURNO U4(NOCHE) 7AM A 7 PM	(12 HORAS)
09 de SEPTIEMBRE TURNO U1(URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12 HORAS)
09 de SEPTIEMBRE TURNO N1(NOCHE) 7PM A 7 AM	(12 HORAS)
10 de SEPTIEMBRE TURNO N2(NOCHE) 7PM A 7 AM	(12 HORAS)
11 de SEPTIEMBRE TURNO U3(URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12 HORAS)
12 de SEPTIEMBRE TURNO U3(URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12 HORAS)
12 de SEPTIEMBRE TURNO N1(NOCHE) 7PM A 7 AM	(12 HORAS)
13 de SEPTIEMBRE TURNO N2(URGENCIAS) 7PM A 7AM	(12 HORAS)
14 de SEPTIEMBRE TURNO U1(URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12 HORAS)
18 de SEPTIEMBRE TURNO U1(URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12 HORAS)
18 de SEPTIEMBRE TURNO N1(NOCHE) 7PM A 7 AM	(12 HORAS)
19 de SEPTIEMBRE TURNO N2(NOCHE) 7PM A 7 AM	(12 HORAS)
20 de SEPTIEMBRE TURNO U3(URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12 HORAS)
21 de SEPTIEMBRE TURNO U3(URGENCIAS) 7AM A 7PM	(12 HORAS)
URGENCIAS: DIA 132 HORAS A $37.000 **NOCHE 120 HORAS A $40.000** **TOTAL: 252 HORAS**	

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 9500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

1. Realicé la consulta médica programada, realice la anamnesis, practique el examen físico, establecí 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 remití 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 el registro de las diferentes actividades y procedimientos para la debida facturación.
13. 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 estipulado no se procederá a los pagos de los honorarios correspondientes, los cuales se harán efectivos al mes siguiente, sin excepción alguna.
14. 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.
15. Participe activamente en los comités institucionales cuando sean requeridos, y hacer el debido uso de la plataforma virtual institucional.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 0500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

16. 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. **17. Conocí y defendí el decálogo de los derechos del paciente aplicando la normatividad del código de ética hospitalaria.** **18. Tuve adherencia en las políticas institucionales.** **19. Establecí y mantuve relaciones de trabajo amistosas y positivas basadas en la comunicación y el respeto por los demás.** **20. Cumplí con las normas de bioseguridad, manejo de residuos hospitalarios y demás políticas de la entidad.** **21. Me puse a disposición de forma inmediata ante las emergencias intra y extra hospitalarias.** **22. 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 agosto y del mes de septiembre del 2026.
Evidencias: PLATAFORMA SIHOS, CUADRO DE TURNOS MEDICOS SEPTIEMBRE DE 2026.

CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	
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	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110510101		CRUZ MENDEZ CRISTHIÁN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 #6-76 barrio la pola	IBAGUE-TOLIMA	3177826322	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	627024586	9509518899	I	2026/09/02	2026/09/07	BANCOLOMBIA	5	$1,607,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tep vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$5,174,400	$828,000			$5,174,400	$646,800			$0	$0			$5,174,400		$126,100		$0	$0		$1,600,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$5,174,400	$828,000			$5,174,400	$646,800			$0	$0			$5,174,400		$126,100		$0	$0		$1,600,900
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$5,174,400	$828,000			$5,174,400	$646,800			$0	$0			$5,174,400		$126,100		$0	$0		$1,600,900
1	CC	1110510101	CRUZ CRISTHIAN	25-14	30	$5,174,400	$828,000	EPS005	30	$5,174,400	$646,800		0	$0	$0	14-25	30	$5,174,400	2.436%	$126,100	0	$0	$0	No	$1,600,900
Total	**Afiliados(1)**					$5,174,400	$828,000			$5,174,400	$646,800			$0	$0			$5,174,400		$126,100		$0	$0		$1,600,900

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	$828,000	$3,100	$0	$831,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$828,000	$3,100	$0	$831,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$126,100	$500	$0	$126,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$126,100	$500	$0	$126,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$646,800	$2,500	$0	$649,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$646,800	$2,500	$0	$649,300
TOTAL				1	$1,600,900	$6,100	$0	$1,607,000

Validado

aportes en línea

Planilla Resumen

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$619,800	$0	$0	$619,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$619,800	$0	$0	$619,800
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,400	$0	$0	$94,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$94,400	$0	$0	$94,400
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$484,200	$0	$0	$484,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$484,200	$0	$0	$484,200
TAL				1	$1,198,400	$0	$0	$1,198,400

aportes en línea

Planilla Resumen

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1110510101		CRUZ MENDEZ CRISTHIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 #6-76 barrio la pola	IBAGUE-TOLIMA	3177826322	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
26-09	2026-09	675440585	9511525611	I	2026/10/02	2026/09/22	BANCOLOMBIA	0	$1,198,400

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
).	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	svp	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
JCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,873,600	$619,800			$3,873,600	$484,200			$0	$0			$3,873,600		$94,400			$0	$0		$1,198,400
ntro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,873,600	$619,800			$3,873,600	$484,200			$0	$0			$3,873,600		$94,400			$0	$0		$1,198,400
idad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$3,873,600	$619,800			$3,873,600	$484,200			$0	$0			$3,873,600		$94,400			$0	$0		$1,198,400
	CC	1110510101	CRUZ CRISTHIAN								X									25-14	30	$3,873,600	$619,800	EPS005	30	$3,873,600	$484,200		0	$0	$0	14-25	30	$3,873,600	2.4363	$94,400	0	$0	$0	No	$1,198,400
tal	**Afiliados(1)**																					$3,873,600	$619,800			$3,873,600	$484,200			$0	$0			$3,873,600		$94,400		$0	$0		$1,198,400