Informe de Actividades No. 4	
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 (CON ADICION OTRO SI DE 23 DE OCTUBRE 2026)
OTRO SI EN TIEMPO Y VALOR	DEL O1 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
Plazo de Ejecucion:	6 meses
Periodo Reportado:	01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
02 de OCTUBRE TURNO U3 (URGENCIAS): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
03 OCTUBRE TURNO U3 (URGENCIAS): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
04 de OCTUBRE TURNO U1 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
05 de OCTUBRE TURNO N2 (URGENCIA): 7 PM A 7 AM	(12 HORAS)
06 de OCTUBRE TURNO N1 (URGENCIA): 7 PM A 7 AM	(12 HORAS)
07 de OCTUBRE CAPACITACION : 8 AM A 12 PM	(4 HORAS)
08 de OCTUBRE TURNO U3 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
09 de OCTUBRE TURNO U1 (URGENCIAS) 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
10 de OCTUBRE TURNO U2 (URGENCIA): 9 AM A 9 PM	(12 HORAS)
11 de OCTUBRE TURNO N1 (URGENCIA): 7 PM A 7AM	(12 HORAS)
13 de OCTUBRE TURNO U1 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
14 de OCTUBRE TURNO U3 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
15 de OCTUBRE TURNO U2 (URGENCIA): 9 AM A 9 PM	(12 HORAS)
16 de OCTUBRE TURNO N2 (URGENCIA): 7 PM A 7 AM	(12 HORAS)
17 de OCTUBRE CAPACITACION – TURNO N1 (URGENCIA): 1PM 3 PM - 7 PM A 7 AM (14 HORAS)	
19 de OCTUBRE TURNO U1 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
20 de OCTUBRE TURNO U2 (URGENCIA): 9 AM A 9 PM	(12 HORAS)
21 de OCTUBRE TURNO U3 (URGENCIA): 7 AM A 7 AM	(12 HORAS)
22 de OCTUBRE CAPACITACION - TURNO N1 (URGENCIA): 8 AM - 10 AM -7 PM A 7 AM (14) HORAS)	
23 de OCTUBRE TURNO N2 (URGENCIA): 7 PM A 7 AM	(12 HORAS)
26 de OCTUBRE TURNO U1 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)

Vigilado Supersalud
Línea de Atención al Usuario (1) 6500870 Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

27 de OCTUBRE TURNO U2 (URGENCIA): 9 AM A 9 PM (12 HORAS)
28 de OCTUBRE TURNO U3 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM (12 HORAS)
29 de OCTUBRE TURNO U1 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM (12 HORAS)
30 de OCTUBRE TUNRO U4 (URGENCIA): 7 AM A 7 PM (12 HORAS)
URGENCIAS DIA: 212 HORAS A $ 37.000
URGENCIAS NOCHE: 84 HORAS A $40.000
TOTAL: 296 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, vía 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 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

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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.

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 SEPTIEMBRE de **2026.**

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

NEGGER RAFAEL MONTES TUIRAN	Negger Montes T.
Nombre del Contratista	**Firma**

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

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	$634,200	$6,500	$0	$640,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$634,200	$6,500	$0	$640,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$96,600	$1,000	$0	$97,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$96,600	$1,000	$0	$97,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$495,400	$5,100	$0	$500,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$495,400	$5,100	$0	$500,500
TOTAL				1	$1,226,200	$12,600	$0	$1,238,800

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 1047481907		MONTES TUTRAN NEGGER RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR CENTRO	FRESNO-TOLIMA	3017838942	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	746540390	9512780306	E	2026/10/02	2026/10/16	NEQUI	14	$1,238,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	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)																						$3,963,200	$634,200				$495,400			$0	$0			$3,963,200		$96,600		$0	$0		$1,226,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,963,200	$634,200				$495,400			$0	$0			$3,963,200		$96,600		$0	$0		$1,226,200
Ciudad: FRESNO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$3,963,200	$634,200				$495,400			$0	$0			$3,963,200		$96,600		$0	$0		$1,226,200
1	CC	1047481907	MONTES NEGGER								X									25-14	30	$3,963,200	$634,200	EPS010	30	$3,963,200	$495,400		0	$0	$0	14-25	30	$3,963,200	2.436%	$96,600	0	$0	$0	No	$1,226,200
Total Afiliados(1)																						$3,963,200	$634,200				$495,400			$0	$0			$3,963,200		$96,600		$0	$0		$1,226,200