INFORME No. 01

CONTRATO:	**225**	**DEL AÑO:**	**2026**
CONTRATISTA:	**ADRIANA PATRICIA BRICEÑO BERMEJO**	**C.C. / C.E. /NIT No.:**	1.049.605.499
OBJETO:	**SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**		
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 08 AL 31 DE ENERO DE 2026**		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE INFORME	SALDO	FACTURA
$ 37.128.000				
	$ 4.243.200	ENERO	$ 32.884.800	AB 100

COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Realizar interconsultas, valoraciones y planes de manejo a pacientes en el servicio de urgencias como especialista en psiquiatría diez (10) horas diarias de lunes a viernes según agendamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.	INTERCONSULTAS Y VALORACIONES 12 HORAS	X				SISTEMA SERVINTE HISTORIA CLINICA / CUADRO DE TURNOS CARPETA COMPARTIDA *Certificación de apoyo a la supervisión
2	Realización de Revista médica, seguimiento a pacientes hospitalizados, interconsultas en los servicios de hospitalización y uci, como especialista en psiquiatría definiendo planes de manejo; con una jornada de 10 horas diarias diurnas, de lunes a viernes, según listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.	INTERCONSULTAS Y VALORACIONES 12 HORAS	X				SISTEMA SERVINTE HISTORIA CLINICA / CUADRO DE TURNOS CARPETA COMPARTIDA *Certificación de apoyo a la supervisión
3	Realización de revista médica, seguimiento a pacientes hospitalizados, interconsultas en los servicios de urgencias, hospitalización y	INTERCONSULTAS Y VALORACIONES 24 HORAS	X				SISTEMA SERVINTE HISTORIA CLINICA / CUADRO DE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	UCI, como especialista de psiquiatría, definiendo planes de manejo; con una jornada de 12 horas diarias diurnas, sábados y domingos, según listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.						TURNOS CARPETA COMPARTIDA *Certificación de apoyo a la supervisión
4	Participación en Actividades de Gestión Clínica y Administrativa que incluyen: Asistencia y participación en reuniones del equipo primario de medicina de urgencias; desarrollo y recepción de capacitaciones orientadas a mejorar las competencias del equipo; ejecución de actividades vinculadas al cumplimiento del Plan Operativo Anual (POA), contribución a la identificación y mitigación de riesgos según la matriz de riesgo asistencial del servicio; apoyo en la implementación del Plan de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC); realización de las demás actividades asignadas a la especialidad según las necesidades del servicio	No se requirió en este periodo				X	No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.
5	Las demás que correspondan con la naturaleza del contrato y que garanticen la correcta ejecución del servicio contratado	No se requirió en este periodo				X	No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 225 DE 2026

HACE CONSTAR:

Que, ADRIANA PATRICIA BRICEÑO BERMEJO, presentó INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (anexos a la presente), desde el mes de enero del año 2026.

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**DOCUMENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL	X		FACTURA		
CUENTA DE COBRO	X		CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA		
INFORME DE ACTIVIDADES	X		CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
			INFORME DE ACTIVIDADES		

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

Las actividades reportadas en el informe presentado por el contratista corresponden a las actividades contratadas y se ejecutaron a cabalidad.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS ($4.243.200,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Subgerente de servicios de salud
Supervisora

SANDRA VERÓNICA TOVAR ROJAS
Coordinadora del servicio de Urgencias
Apoyo a la supervisión

JUAN ANDRÉS MATAMOROS ESPITIA
Coordinador de Atención Hospitalaria

Reviso: María Alejandra Páez Pinilla, Ejecución financiera

Elaboró: Carmen R. Alarcón, Técnico de Apoyo Administrativo
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 DEL CONTRATO No. 225 DE 2026

NUMERO DE CONTRATO	225	**DEPENDENCIA**	URGENCIAS
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ADRIANA PATRICIA BRICEÑO BERMEJO	**CEDULA**	1.049.605.499

PERIODO DEL REPORTE	ENERO

BALANCE FINANCIERO

ÍTEM	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	$ 37.128.000,00
ADICIONES	$ 0,00
SALDO EJECUTADO	$ 0,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 4.243.200,00
SALDO A EJECUTAR	$ 32.884.800,00

HORAS EJECUTADAS	48 horas
OBSERVACIONES:	

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Realizar interconsultas, valoraciones y planes de manejo a pacientes en el servicio de urgencias como especialista en psiquiatría diez (10) horas diarias de lunes a viernes según agendamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.	INTERCONSULTAS Y VALORACIONES 12 HORAS	X				SISTEMA SERVINTE HISTORIA CLINICA / CUADRO DE TURNOS CARPETA COMPARTIDA *Certificación de apoyo a la supervisión
2	Realización de Revista médica, seguimiento a pacientes hospitalizados, interconsultas en los servicios de hospitalización y uci, como especialista en psiquiatría definiendo planes de manejo; con una jornada de 10 horas diarias diurnas, de lunes a viernes, según listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.	INTERCONSULTAS Y VALORACIONES 12 HORAS	X				SISTEMA SERVINTE HISTORIA CLINICA / CUADRO DE TURNOS CARPETA COMPARTIDA *Certificación de apoyo a la supervisión

3	Realización de revista médica, seguimiento a pacientes hospitalizados, interconsultas en los servicios de urgencias, hospitalización y UCI, como especialista de psiquiatría, definiendo planes de manejo; con una jornada de 12 horas diarias diurnas, sábados y domingos, según listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.	INTERCONSULTAS Y VALORACIONES 24 HORAS	X				SISTEMA SERVINTE HISTORIA CLINICA / CUADRO DE TURNOS CARPETA COMPARTIDA *Certificación de apoyo a la supervisión
4	Participación en Actividades de Gestión Clínica y Administrativa que incluyen: Asistencia y participación en reuniones del equipo primario de medicina de urgencias; desarrollo y recepción de capacitaciones orientadas a mejorar las competencias del equipo; ejecución de actividades vinculadas al cumplimiento del Plan Operativo Anual (POA), contribución a la identificación y mitigación de riesgos según la matriz de riesgo asistencial del servicio; apoyo en la implementación del Plan de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC); realización de las demás actividades asignadas a la especialidad según las necesidades del servicio	No se requirió en este periodo				X	No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.
5	Las demás que correspondan con la naturaleza del contrato y que garanticen la correcta ejecución del servicio contratado	No se requirió en este periodo				X	No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor)

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR PAGO PLANILLA ($)	VALOR DEL CONTRATO ($)	NÚMERO DE PLANILLA
DICIEMBRE 2025	22/12/2025	$ 1.485.000	$ 2.448.000	7998931988

En Tunja, mes de enero del año 2026.

ADRIANA PATRICIA BRICEÑO BERMEJO
Psiquiatra
Contratista

Reviso: Sandra Verónica Tovar Rojas, Apoyo a la supervisión

Reviso: Omar Humberto Muñoz Mendoza, Coordinador del servicio de Psiquiatría

Reviso: Juan Andrés Matamoros Espitia, Coordinador de Atención Hospitalaria

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049605499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA PATRICIA BRICENO BERMEJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 12C N 71B 40 TORRE 8 APTO 1130	TELÉFONO:	3115859
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7998931988			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2029198482

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 768.000	$ 0	$ 768.000
SUBTOTALES:										**$ 768.000**	**$ 0**	**$ 768.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.000	$ 0	$ 0	$ 600.000
SUBTOTALES:													**$ 600.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 600.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 117.000	$ 117.000	$ 0	$ 0	$ 117.000
SUBTOTALES:									**$ 117.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 117.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049605499	BRICENO BERMEJO ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.800.000			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.800.000	$ 600.000	$ 0	$ 600.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.800.000	104960549	$ 117.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.485.000

Planilla Pagada