INFORME No. 07

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 01 AL 31 DE JULIO 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
	$ 4.243.200	FEBRERO	$ 28.641.600	AB 102
	$ 4.243.200	MARZO	$ 24.398.400	AB 104
	$ 4.243.200	ABRIL	$ 20.155.200	AB 106
	$ 4.243.200	MAYO	$ 15.912.000	AB 110
PRORROGA				
	$ 5.304.000	JUNIO	$ 10.608.000	AB 112
	$ 4.243.200	JULIO	$ 6.364.800	AB 114

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

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

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.

(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 julio del año 2026.

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

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		

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 07 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	JULIO

BALANCE FINANCIERO

ÍTEM	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	$ 37.128.000,00
ADICIONES	$ 0,00
SALDO EJECUTADO	$ 26.520.000,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 4.243.200,00
SALDO A EJECUTAR	$ 6.364.800,00

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 12 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
JUNIO 2026	09/07/2026	$ 1.366.200	$ 1.697.380	6023931842

En Tunja, mes de julio 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
COMPROBANTE DE PAGO

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	TELÉFONO:	3115859
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6023931842**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		464870750

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 706.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 706.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 552.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 552.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 107.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 107.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.366.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.366.200**