

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Sogamoso, 01 de mayo del 2021																						
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Boyacá																						
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo	
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																						
Orden de compra																							
Contrato de obra																							
Contrato de consultoría																							
Contrato de prestación de servicios	X																						
Contrato de compraventa																							
Contrato de suministro																							
Contrato interadministrativo																							
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No 95-7-20069-2021																						
Constancia de recibido No.	01/09																						
Contratista:	VARGAS GALLO MIRIAN																						
NIT del contratista:	46.384.389																						
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ODONTOLOGIA																						
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica																						
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	\$ 9.343.980,00																						
Plazo de ejecución:	06/04/2021 al 31/12/2021																						
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica																						
Lugar de ejecución y/o entrega	ESPRI Sogamoso - Unidad Prestadora de Salud Boyacá																						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X	No Aplica																						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente Jefe OSCAR HERNANDO ALVARADO PEDRAZA Establecimiento Primario de Atención en Salud																						
Fecha de entrega certificada:	06/04/2021 al 30/04/2021																						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar																

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

						*	
	UPRES BOYACA	2021	Auxiliar de Odontología	\$881.508,00	\$881.508,00	\$0	\$881.508,00
Acta de recepción de bienes	No Aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
01/09	01/05/2021	\$ 881.508,00	\$0,00	\$ 881.508,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 881.508,00	\$0,00	\$ 881.508,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Auxiliar de Odontología de 33 horas semanales y 146 horas mensuales en el ESPRI Sogamoso - UPRES BOYACÁ, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 01/09 correspondiente al periodo del 06 de Abril al 30 de Abril del 2021.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si No	Observaciones y Evidencias
1	Pago aportes parafiscales vigentes	Si	No. 4386345161 del 16/04/2021
2	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si	Estampillas \$9.000,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- 1 asistir al profesional en odontología durante los procedimientos de atención en salud oral.
- 2 realizar Limpieza, desinfección, y esterilización del instrumental utilizado en el consultorio odontológico.
3. Participar en los programas de promoción, educación y prevención de las enfermedades de la comunidad

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.



JO OSCAR HERNANDO ALVARADO PEDRAZA
Jefe Establecimiento Primario de Atención en Salud