Ciudad y fecha:	Vélez , 01 de Agosto del 2021
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Boyacá- ESPRI Vélez
Tipo de contrato	**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.	95-7-20060-2021
Constancia de recibido No.	4/9
Contratista:	RAMIREZ RAMIREZ HERNANDO NOE
NIT del contratista:	74244767
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO GENERAL VELEZ
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:	$ 39.193.641
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	Unidad Prestadora de Salud Boyacá- ESPRI –VELEZ
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_**X**_	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	IT. JOSE JAIRO GOMEZ GARCIA Coordinador ESPRI Vélez.
Fecha de entrega certificada:	01/07/2021 al 31/07/2021
Valor que se está certificando con la	

presente constancia de recibido de la vigencia 2021	
Acta de recepción de bienes	No Aplica

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
UPRES BOYACA ESPRI VELEZ	16	MEDICO GENERAL	$17.008.561,00	$4.437.016,00	$0,00	$4.437.016,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
04/09	01/08/2021	$ 4.437.016,00	$0,00	$ 4.437.016,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 4.437.016,00	$0,00	$ 4.437.016,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como MEDICO GENERAL de 44 horas semanales y 190 horas mensuales en ESPRI VELEZ - 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. 4/9 correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 de julio 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 SiX_ No__	Observaciones y Evidencias
1	Pago aportes parafiscales vigentes	Si	No. 8614065147 del 16/07/2021
2	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si	Estampillas $ 392.000 (por el valor total del contrato)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Atención medica en consulta general.
2. Socialización de Actas
3. Consultas de programas de promoción y prevención según 3280
4. Talleres y charlas educativas a plana mayor de ESVEL y grupo de estudiantes
5. Atención de citas prioritarias según necesidad del servicio

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.

IT. JOSE JAIRO GOMEZ GARCIA
COORDINADOR ESPRI VELEZ