Ciudad y fecha:	Duitama, 01 de Septiembre del 2021
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><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></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	95-7-20058-2021
Constancia de recibido No.	05/09
Contratista:	SULADY ESPERANZA CASTILLO CHIVATA
NIT del contratista:	1.002.527.650
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE LABORATORIO
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:	$ 12.458.631,00
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	Establecimiento Primario De Atención en Salud Duitama - 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. DIEGO ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ Jefe Establecimiento Primario de Atención en Salud Duitama
Fecha de entrega certificada:	01/08/2021 al 31/08/2021
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
UPRES BOYACA	2021	Auxiliar de Laboratorio	$6.816.987.00	$1.410.411,00	$0	$1.410.411,00

Acta de recepción de bienes	No Aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
05/09	01/09/2021	$1.410.411,00	$0,00	$1.410.411,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$1.410.411,00	$0,00	$1.410.411,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Auxiliar de Laboratorio de 44 horas semanales y 190 horas mensuales en el Establecimiento Primario de Atención en Salud Duitama - 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. 05/09 correspondiente al periodo del 01 de agosto al 31 agosto 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. 4402018616 del 17/08/2021
2	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si	Estampillas $14.000,00, 1 % valor mensual asignado.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Toma de muestras
2. Reporte de exámenes
3. Registro diario de pacientes en el SISAP
4. Informes de Kardex, costos, archivo, documental laboratorio clínico
5. Lavado de material y organización de laboratorio
6. Apoyo en el procesamiento de las diferentes muestras
7. Informes de productividad, estadística, reporte SISAP
8. Demás funciones administrativas que demande el cargo de auxiliar de laboratorio clínico. Socialización de Actas

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.

Intendente. **DIEGO ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ**
Jefe Establecimiento Primario de Atención en Salud Duitama