Ciudad y fecha:	Tunja, 01 de agosto del 2021
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Boyacá
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.	95-7-20089-2021
Constancia de recibido No.	04/09
Contratista:	DORIS LILIANA BOHORQUEZ RAMIREZ
NIT del contratista:	1.049.654.730
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERÍA
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:	$ 14.009.031
Plazo de ejecución:	06/04/2021 al 31/12/2021
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) Lugar de ejecución y/o entrega	No Aplica ESPCO Clínica Tunja - 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:	Teniente. MARLY MEJIA CASTELLANOS Jefe ESPCO Clínica Tunja
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	

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 Enfermería	$ 6.079.391	$ 1.585.928	$0	$ 1.585.928

Acta de recepción de bienes	No Aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
04/09	01/08/2021	$ 1.585.928.00	$0,00	$ 1.585.928.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 1.585.928.00	$0,00	$ 1.585.928.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería de 44 horas semanales y 190 horas mensuales en la ESPCO Clínica Tunja - 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.04/09 correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 de julio del año 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. 4402399059 del 2021/07/21
2	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si	Estampillas $ 16.000.00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Apertura de historia clínica, toma de signos vitales, toma ekg, monitorias, administración de medicamentos, toma de laboratorio, veno punción, traslado de pacientes, realizar inventarios, desinfección de unidades, arreglo de unidad, socializar protocolos y guía de manejo, elaboración de material

Teniente. **MARLY MEJIA CASTELLANOS**
Jefe ESPCO Clínica Tunja