Ciudad y fecha:	Sogamoso, 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.	95-7-20069-2021
Constancia de recibido No.	05/09
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:	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 Odontología	$5.112.700,00	$1.057.800,00	$0	$1.057.800,00

Acta de recepción de bienes	No Aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
05/09	01/09/2021	$1.057.800,00	$0,00	$1.057.800,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 1.057.800,00	$0,00	$ 1.057.800,00

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. 05/09 correspondiente al periodo del 01 de agosto al 31 de 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. 4407139179 del 17/08/2021
2	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si	Estampillas $11.000,00

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.



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