Ciudad y fecha:	Duitama, 01 de octubre 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.	95-7-20054-2021
Constancia de recibido No.	06/09
Contratista:	**NOHORA CECILIA GONZALEZ GRANADOS**
NIT del contratista:	CC 40.009.088
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Médico general
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:	Diecinueve millones quinientos noventa y seis mil ochocientos veintiún pesos moneda legal $ 19.596.821,00 para la vigencia 2021
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
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente, JOHN ALFONSO TORRES DUEÑAS Jefe (E) Establecimiento de Sanidad Policial Primario Duitama
Fecha de entrega	Del 01/09/2021 al 30/09/2021

certificada:	
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
DEBOY	16 2021	Médico general	$ $12.941.297.00	$ 2.218.508.00	$ 0	$2.218.508.00

Acta de recepción de bienes	No aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
06/09	01/10/2021	$ 2.218.508.00	$ 0	$ 2.218.508.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 2.218.508.00	$ 0	$ 2.218.508.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como médico general de 4 horas en la Unidad Prestadora de Salud 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 (actividades desempeñadas desde el 01 hasta el 30 de septiembre del 2021) por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 06/09 de fecha 01 de octubre 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 de aportes parafiscales vigentes	Si	Planilla seguridad social Nro. 8615086084
2	Aportes ordenanza Nro. 030	Si	Estampillas por valor de $22.000,00 correspondientes al 1% del valor mensual asignado, entregado en Central de Cuentas Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

1. Atención a usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y a sus beneficiarios mediante consulta externa programada.
2. Elaboración de informes de costos.
3. Integrar y liderar en el comité de vigilancia epidemiológica.
4. Realizar exámenes de alta a los funcionarios activos de la Policía Nacional en todos sus grados.
5. Aplicar y adherirse a guías de manejo y protocolos en la atención médica a los usuarios SSPN.

6. Reporte actividades promoción y prevención medicina ESPRI Duitama.

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.

Subintendente JOHN ALFONSO TORRES DUEÑAS
Jefe (E) Establecimiento de Sanidad Policial Primario Duitama