ACI Medellín AGENCIA DE COOPERACIÓN E INVERSIÓN DE MEDELLÍN Y EL ÁREA METROPOLITANA Creamos lazos con el mundo para el desarrollo	INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL / FINAL	Código: FR-GJU-13 Versión: 08 Vigencia: 04/07/2023

Parcial ☒ Final ☐

Nº	04

CONTRATO No:	023 de 2023	VALOR:	$2.363.000
CONTRATISTA:	Labora Vital I.P.S. S.A.S		
OBJETO:	Prestación de servicios de un centro médico especializado para llevar a cabo los exámenes médicos ocupacionales, informe de diagnóstico de las condiciones de salud y profesiograma.		
FECHA DE INICIO:	31/03/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2023		
PERIODO A PAGAR:	Agosto 2023		

Raquel María Graciano en su calidad de supervisora delegada por la A.C.I. AGENCIA DE COOPERACION E INVERSION DE MEDELLIN Y EL AREA METROPOLITANA, certifica que los productos y/o servicios entregados por EL CONTRATISTA y recibidos por la ACI Medellín, son los siguientes:

nagudelo@acimedellin.org
31/8/2023, 8:46
Radicado: I3182023000287

1. INFORME TÉCNICO

ITEM	CANTIDAD	PRODUCTOS Y/O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	Exámenes médicos de egreso para la profesional: ✓ Cristina Gaviria 1. Examen médico con énfasis osteomuscular	$24.000	$24.000
			SUBTOTAL	**$24.000**
			IVA	
			IMPUESTO AL CONSUMO	
			VALOR TOTAL A PAGAR	**$24.000**

2. INFORME FINANCIERO

Nº Factura o Cuenta de Cobro	Valor	Nº Comprobante de egreso (pago)	Valor pagado
FELV 9313	$ 78.000	159	$ 78.000

FELV 10323	$39.000	219	$39.000
FELV 11295	$78.000	255	$78.000
TOTAL	**$195.000**		**$195.000**

Saldo del Contrato	$2.144.000
Ejecución financiera del contrato	9%

3. INFORME JURÍDICO

PRÓRROGA	No
SUSPENSIONES	No
ADICIÓN	No
OTROSÍ	No
REQUERIMIENTO(S) AL CONTRATISTA	No

Se verifica que EL CONTRATISTA se encuentra al día con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales, conforme al documento anexo al presente informe.

Como supervisora certifico que los productos o servicios descritos en el presente informe han sido verificados y están conforme a las especificaciones del Contrato y recibidos a satisfacción dentro del plazo pactado.

Certifico:

Que los valores de la Factura N°FELV-12788 son correctos, por lo que autorizo efectuar el pago	☒
Que ya se han realizado todos los pagos, y se debe proceder con la liquidación del contrato.	☐

Anexos:

Observaciones:

RACHEL GRACIANO
Supervisora