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	07

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:	Noviembre		

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:

1. **INFORME TÉCNICO**

ITEM	CANTIDAD	PRODUCTOS Y/O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	Exámenes médicos periódicos para los profesionales: ✓ **Juanita Ruíz Villa** 1. Examen médico con énfasis osteomuscular 2. Examen de optometría ✓ **Santiago Hernán Trujillo** 1. Examen médico con énfasis osteomuscular 2. Examen de optometría	 $24.000 $15.000 $24.000 $15.000	$78.000
			SUBTOTAL	**$78.000**
			IVA	
			IMPUESTO AL CONSUMO	
			VALOR TOTAL A PAGAR	**$78.000**

2. **INFORME FINANCIERO**

nagudelo@acimedellin.org
27/11/2023, 7:49
Radicado: I27112023000427

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
FELV-12788	$24.000	373	$24.000
FELV-13251	$24.000	373	$24.000
FELV-13632	$39.000	373	$39.000
TOTAL	**$282.000**		**$282.000**

Saldo del Contrato	$2.003.000
Ejecución financiera del contrato	15%

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°*FELV14641 *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:

RAQUEL GRACIANO
Supervisora