Ciudad y fecha:	Montería, 10 de Abril de 2024
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
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.	65-7-20154-23
Constancia de recibido No.	8
Contratista:	**ORTHO ESTHETIC Y SPA S.A.S**
NIT del contratista:	900.315.498-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA (ENDODONCIA, ODONTOPEDIATRIA, PERIODONCIA, REHABILITACIÓN ORAL, CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL Y OTRAS ESPECIALIDADES DE ATENCIÓN EN LA CAVIDAD ORAL.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 107.490.975,00
Plazo de ejecución:	13/07/2023 hasta el día 30/04/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_ _NO_X__	En caso de haberse presentado un incumplimiento por parte del contratista, en la entrega de los bienes y/o prestación de los servicios contratados dentro del plazo de ejecución establecido en el contrato u orden de compra, se deberá relacionar la comunicación oficial con el cual se presentó a la ordenación del

Powered by CamScanner

	gasto el reporte de la novedad. Anexar soportes del trámite de incumplimiento a la dependencia jurídica de la unidad o a Colombia Compra Eficiente.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente CESAR TULIO MENDOZA MENDOZA Responsable Logístico Unidad Prestadora de Salud Córdoba
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/03/2024 al 31/03/2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES 6	16	Prestación de servicios de Odontología Especializada	$8.102.000,00	$8.102.000,00	N/A	$8.102.000,00

No.	No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1	CRE8478	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
2	CRE8479	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
3	CRE8480	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
4	CRE8481	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
5	CRE8482	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
6	CRE8483	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
7	CRE8484	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
8	CRE8485	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
9	CRE8486	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
10	CRE8487	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
11	CRE8488	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
12	CRE8489	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
13	CRE8490	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
14	CRE8491	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
15	CRE8492	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00
16	CRE8493	18/03/2024	$ 40.000,00	$ 0	$ 40.000,00

Powered by CamScanner

17	CRE8494	18/03/2024	$ 2.420.000,00	$ 0	$ 2.420.000,00
18	CRE8495	18/03/2024	$ 620.000,00	$ 0	$ 620.000,00
19	CRE8496	18/03/2024	$ 420.000,00	$ 0	$ 420.000,00
20	CRE8497	18/03/2024	$ 415.000,00	$ 0	$ 415.000,00
21	CRE8498	18/03/2024	$ 570.000,00	$ 0	$ 570.000,00
22	CRE8499	18/03/2024	$ 418.000,00	$ 0	$ 418.000,00
23	CRE8500	18/03/2024	$ 640.000,00	$ 0	$ 640.000,00
24	CRE8501	18/03/2024	$ 765.000,00	$ 0	$ 765.000,00
25	CRE8502	18/03/2024	$ 772.000,00	$ 0	$ 772.000,00
26	CRE8503	18/03/2024	$ 422.000,00	$ 0	$ 422.000,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 8.102.000,00**	**$0,00**	**$ 8.102.000,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con las condiciones técnicas y condiciones estipuladas establecidas en el contrato, el servicio se prestó de manera oportuna y con calidad, se realizaron las actividades dentro del plazo establecido.

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	La oportunidad para el servicio, será con base en el portafolio de servicios ofertado, no podrá ser superior a 8 días	Si	Se está cumpliendo a cabalidad
2	El oferente debe garantizar la prestación del servicio ofertado, durante la totalidad del tiempo contractual, ante la no prestación del servicio ofrecido se incurrirá en incumplimiento lo que será causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato	Si	Se está cumpliendo a cabalidad
3	El contratista deberá asignar un coordinador o supervisor idóneo del contrato para la prestación del servicio, garantizando su disponibilidad con un sistema de comunicación y ubicación (teléfono celular, teléfono fijo, correo electrónico,).	Si	Se cumple, ALEX PANZZA
4	Durante el plazo de la ejecución del contrato y adiciones a que hubiere lugar. EL contratista deberá contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por el registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a	Si	Cumple

Powered by CamScanner

	disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional		
5	El oferente debe de contar con una oficina de atención al ciudadano y que este resuelva cualquier inconveniente que se presente.	Si	Cumple
6	El contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control como la Superintendencia Nacional de Salud e INVIMA, Indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de tecno vigilancia y reactivo vigilancia.	Si	Cumple

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.

Intendente. **CESAR TULIO MENDOZA MENDOZA**
Responsable Movilidad Unidad Prestadora de Salud Córdoba
Supervisor contrato 65-7-20154-23

10/04/2024
Recibí CRJ.

Powered by CamScanner