Ciudad y fecha:	San José del Guaviare, 21 de agosto de 2024
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7
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.	05
Constancia de recibido No.	084-7-200120-23
Contratista:	MARIA LILIANA VARGAS RIVERA
NIT del contratista:	C.C 52.622.686
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	cuyo objeto es la prestación de servicios de odontología especializada para los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional del departamento de Policia Guaviare
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:	valor inicial $9.100.000
Plazo de ejecución:	Desde el 22 de septiembre de 2023 hasta 31 de diciembre de 2023 y para vigencia 2024 desde el 01/01/2024 hasta el 31 de julio de 2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	no aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	en el municipio de San José del Guaviare
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	no aplica

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente JAVIER MAURICIO DIAZ jefe Unidad Prestadora Servicios de Salud Guaviare (E)
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/06/2024 Al: 30/06/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
REGI7	16	ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	$1.221.279,00	$1.221.279,00	$0	$1.221.279,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
CDC 009	10/07/2024	$1.221.279,00	$0	$1.221.279,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$1.221.279,00	$0	$1.221.279,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas del contrato, no se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

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	**Capacidad operativa** El oferente y futuro contratista deberá certificar la existencia de establecimiento comercial para la atención de odontología especializada en el municipio de San José del Guaviare soportada mediante documento, en el cual relacione la cantidad de personal que ofrece, consultorios, sala de espera entre otros recursos logísticos, operativos y físicos	SI	Facturación adjunta con soportes
2	El oferente y futuro contratista se obliga a sostener las tarifas ofrecidas para la prestación de servicios de odontología especializada y la práctica de procedimientos diagnósticos ofrecidos durante el tiempo de ejecución del contrato.	SI	Facturación adjunta con soportes
3	El contratista deberá informar al supervisor de contrato, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un setenta (70%). un	SI	Facturación adjunta con

	noventa (90%) y un cien (100%) por ciento, con el fin de no sobre ejecutar el contrato.		soportes
4	**Descripción Características Administrativas** El proponente presentará **certificará**, las características que oferta respecto a la atención a los usuarios, incluyendo como mínimo: • Requisitos para la atención de servicio, • Horarios de Atención, • Modalidad para la asignación de citas (Telefónica y/o Presencial), • Entrega de instrucciones para procedimientos, • Entrega de resultados, • Entrega de copia de Historias clínicas, Entrega de la Contra-referencia,	SI	Facturación adjunta con soportes
5	El oferente se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD y SISTEDA) *La oportunidad de asignación del servicio de primera vez será de 3 días como máximo*	SI	Facturación adjunta con soportes
6	El oferente y futuro contratista **garantizará que durante la vigencia del contrato** aplicará el protocolo de bioseguridad para mitigar el impacto que genera la emergencia sanitaria producida por el COVID-19 de acuerdo a la normatividad vigente que establezca el Ministerio de Salud y Protección Social en cuanto a uso de elementos de protección personal y bioseguridad, gestión ambiental y accidentes de trabajo de riesgo biológico	SI	Facturación adjunta con soportes
7	Servicio de odontalogia especializada	SI	Facturación adjunta con soportes

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.

Atentamente,

Interventor **JAVIER MAURICIO DIAZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Guaviare (E)