Ciudad y fecha:	Garagoa, 01 de diciembre 2024
Unidad:	Policía Metropolitana de Tunja - Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	95-7-20328-24
Constancia de recibido No.	1
Contratista:	MARÍA ALEJANDRA ESQUIVEL ROA
NIT del contratista:	1.026.275.209
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ODONTÓLOGA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO GARAGOA
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:	El valor total del contrato es por la suma de **OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON VEINTINUEVE CENTAVOS M/CTE. ($8.875.533,29)** distribuidos de la siguiente manera, **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON VEINTINUEVE CENTAVOS M/CTE ($2.869.533,29) para vigencia 2024 y SEIS MILLONES SEIS MIL PESOS M/CTE ($6.006.00,00) para** Vigencia futura 2025.
Plazo de ejecución:	18/11/2024 AL 31/03/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Carrera 9 # 13 a 125 Barrio San Rafael Establecimiento de Sanidad Policial Garagoa - Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO **X**_	NO APLICA
Nombre del supervisor/coordinador	Subintendente JOSE LUIS RODRIGUEZ ROJAS Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa

<table>
<tr><td>del contrato y cargo que desempeña:</td><td></td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>18/11/2024 AL 30/11/2024</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024 y 2025</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>UPRES DEBOY</td><td>16</td><td>Odontóloga</td><td>$867.533,29</td><td>$867.533,29</td><td>$0</td><td>$867.533,29</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>No Aplica</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1	01/12/2024	$ 867.533,29	$0,00	$ 867.533,29
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 867.533,29	$0,00	$ 867.533,29

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Odontólogo General de 4 hora diaria 22 horas semanales y 95 horas mensuales de acuerdo la tabla establecida por la Dirección de Sanidad según resolución N°193 del 14/05/2024"- UPRES DEBOY, 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.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 1 correspondiente al periodo del 18 de noviembre al 30 de noviembre del 2024.

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	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Planear, organizar, integrar, dirigir, controlar y ajustar las actividades del servicio de Salud Oral	SI_X_NO___	Se organizaron y se dirigió las actividades del servicio de Salud Oral
2	Participar en el Diagnóstico y Pronóstico del estado de salud Oral de la población potencial de su Área	SI_X_NO___	Se participo el Diagnóstico y Pronóstico del estado de salud Oral
3	Implementar los modelos técnicos necesarios para el adecuado desarrollo de los programas del servicio de Salud Oral a su cargo	SI_X_NO___	Se implemento los modelos técnicos necesarios para el adecuado desarrollo de los programas del servicio de Salud Oral a su cargo
4	Coordinar la unificación de criterios y la compatibilización de los programas del Área con los demás de la clínica	SI_X_NO___	Se coordino la unificación de los criterios de los programas del Área con los demás de la clínica

5	Participar en la evaluación del impacto de la prestación de los servicios de salud de Salud Oral	SI_X_NO___	Se participo en la evaluación del impacto de la prestación de los servicios de salud de Salud Oral
6	Participar en las actividades educativas de coordinación y control docente asistencial de su área	SI_X_NO___	Se realizaron actividades educativas de coordinación y control docente asistencial
7	Participar en actividades educativas de salud a nivel intramural y extramural	SI_X_NO___	Se realizaron actividades educativas de salud a nivel intramural y extramural
8	Participar en la dotación del servicio de atención oral (adquisición de insumos, elementos y equipos necesarios para la prestación del servicio)	SI_X_NO___	Se participo en la dotación del servicio de atención oral (adquisición de insumos, elementos y equipos necesarios para la prestación del servicio)
9	Practicar exámenes, formular diagnóstico, prescribir el tratamiento que debe seguirse, y elaborar la historia clínica del paciente incluyendo la epicrisis y aplicar los derechos del enfermo	SI_X_NO___	Se practicaron exámenes, se prescribieron los tratamientos que debe seguirse, y elaborar la historia clínica del paciente incluyendo la epicrisis y aplicar los derechos del enfermo
10	Atender urgencias, ordenar análisis y exámenes de laboratorio necesarios y estudiar los resultados	SI_X_NO___	se atendieron urgencias, se ordenaron exámenes de laboratorio necesarios para estudiar los resultados
11	Realizar intervenciones de cirugía oral a pacientes hospitalizados o ambulatorios, o colaborar en ellas de acuerdo al nivel en que se esté ubicado	SI_X_NO___	Se realizaron intervenciones de cirugía oral a pacientes hospitalizados o ambulatorios, o colaborar en ellas de acuerdo al nivel en que se esté ubicado
12	Organizar y participar en las brigadas de salud asignadas	SI_X_NO___	Se participo en las brigadas de salud asignadas
13	Realizar el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud	SI_X_NO___	No hubo reportes de eventos adversos
14	Llevar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna	SI_X_NO___	Se llevo los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna
15	Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica	SI_X_NO___	Se cumplieron los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica
16	Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la Ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo	SI_X_NO___	Se aplico el proceso de archivo teniendo en cuenta la Ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo
17	Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la	SI_X_NO___	Se porto el carnet en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares

	policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual		designados para el cumplimiento del objeto contractual
18	asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la upres Deboy	SI_X_NO___	Se asistió a capacitaciones programadas por la upres Deboy
19	Portar el carnet institución que lo identifique como contratista de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual	SI_X_NO___	Durante el mes ejecutado la entidad no tiene observación alguna con los servicios prestados con el contratista
20	el contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI_X_NO___	Se cumplió con la agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá
21	Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato, tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial	SI_X_NO___	Se guarda total confidencialidad
22	Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente solo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información,	SI_X_NO___	Se guarda total confidencialidad

	confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en os campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial		
23	Cumplimiento de la normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de la Lay 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que lo modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional	SI_X_NO___	Se dio cumplimiento de la normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de la Lay 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015
24	Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la unidad prestadora de salud Boyacá	SI_X_NO___	
25	Pago aportes parafiscales vigentes	SI_X_NO___	No. 9475916360 2024/11/18
26	Aporte apoyo ordenanza No. 030	SI_X_NO___	Estampillas $ 9.000

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 **JOSE LUIS ROGRIGUEZ ROJAS**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa