

|                     |                                                        |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                                |

| Ciudad y fecha:                                                                                       | Envigado, 01 de noviembre de 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------|----------------------------|-----------------|--|------------------|--|-------------------------|--|-------------------------------------|----------|-------------------------|--|------------------------|--|------------------------------|--|
| Unidad:                                                                                               | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Tipo de contrato                                                                                      | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <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><b>X</b></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> </tbody> </table> |  |  | Tipo de contrato | Marque el tipo de contrato | Orden de compra |  | Contrato de obra |  | Contrato de consultoría |  | Contrato de prestación de servicios | <b>X</b> | Contrato de compraventa |  | Contrato de suministro |  | Contrato interadministrativo |  |
| Tipo de contrato                                                                                      | Marque el tipo de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Orden de compra                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de obra                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de consultoría                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de prestación de servicios                                                                   | <b>X</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de compraventa                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de suministro                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato interadministrativo                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.                                                  | 065-7-20117-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contratista:                                                                                          | FUNDACION CLINICA NOEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| NIT del contratista:                                                                                  | 890.901.825-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | PRESTACION DE SERVICIOS DE PROGRAMA LABIO Y PALADAR HENDIDO Y MALFORMACIONES OSEAS, INCLUYENDO TAMBIÉN TODAS LAS ESPECIALIDADES QUE CONFORMA EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6.                                                                                                                                                  |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| 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:                                          | Vigencia 2022: Treinta millones de pesos (\$30.000.000,00).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | Desde:07/07/2022 hasta: 15/12/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | NO APLICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | Calle 14 No 43B 146 Medellín Antioquia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |

|                     |                                                        |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                                |

|                                                                                            |                                                                      |         |                                                                                      |                |                 |                                   |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------------------------|---------------|
| Incumplimiento del plazo de ejecución<br>SI__ NO <u>X</u>                                  | NO APLICA.                                                           |         |                                                                                      |                |                 |                                   |               |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                      | PT. ANGELA DUQUE BERMUDEZ<br>Líder de servicio de odontología ESPCO. |         |                                                                                      |                |                 |                                   |               |
| Fecha de entrega certificada:                                                              | Del: 01/10/2022    Al: 31/10/2022                                    |         |                                                                                      |                |                 |                                   |               |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022. | Unidad                                                               | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos                                           | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|                                                                                            | RASES                                                                | 16      | Prestación de servicios de programa labio y paladar hendido y malformaciones óseas . | \$ 297.300,00  | \$ 148.300,00   | \$ 0,00                           | \$ 297.300,00 |
| Acta de recepción de bienes                                                                | No aplica                                                            |         |                                                                                      |                |                 |                                   |               |

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto    |
|--------------------------------------------|---------------|---------------|-----------------------|---------------|
| FCNL 113800                                | 12/10/2022    | \$ 63.300,00  | \$ 0,00               | \$ 63.300,00  |
| FCNL 114572                                | 14/10/2022    | \$ 85.000,00  | \$ 0,00               | \$ 85.000,00  |
| FCNL 115359                                | 19/10/2022    | \$ 74.500,00  | \$ 0,00               | \$ 74.500,00  |
| FCNL 115450                                | 19/10/2022    | \$ 74.500,00  | \$ 0,00               | \$ 74.500,00  |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$ 297.300,00 | \$ 0,00               | \$ 297.300,00 |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** 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 servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

La contratista cumplió a cabalidad con la prestación de los servicios profesionales como odontóloga para la unidad prestadora de salud Antioquia, establecimiento de sanidad policial complementario, conforme a lo establecido en el ítem 3 – obligaciones del contrato, como se detalla a continuación:

| NO. | OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA                                                   | CUMPLIO<br>SI__ NO__ | OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS                                                                         |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4   | Ejercer su profesión con moral y ética.                                                           | SI                   | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |
| 7   | No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a | SI                   | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en                   |

|                     |                                                        |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N6 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | el presente ítem.                                                                                  |
| 10 | Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |
| 12 | Llevar los registros de atención diaria, procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |
| 13 | Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los Pacientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |
| 23 | Suministrar asistencia odontológica preventiva, curativa y correctiva en general a los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |
| 25 | Examinar al paciente para diagnosticar las lesiones existentes en la cavidad bucal y determinar datos para la historia médica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |
| 27 | <p>Obligaciones en cumplimiento al artículo 2.2.4.2.16 del Decreto 1072 de 2015, son obligaciones del contratista, las siguientes:</p> <p>Procurar el cuidado integral de su salud.</p> <p>2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.</p> <p>3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.</p> <p>4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités de Seguridad y Salud en el Trabajo o la Administradora de Riesgos Laborales.</p> <p>5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.</p> <p>6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.</p> <p>Obligaciones del contratista en Seguridad y Salud en el Trabajo:</p> <p>1. Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.</p> <p>2. Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado.</p> <p>3. Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.</p> | SI | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |

|                     |                                                        |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                         |

| ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                             | CUMPLIO<br>SI NO | Observaciones                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atender a los usuarios en primera instancia, ya sea en forma personal, brindándole información veraz y oportuna, tratando en lo posible de dar respuesta a sus preguntas, de forma cordial y tolerante. | SI               | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |
| Manipular el instrumental, agujas y hojas de bisturí, utilizando todas las medidas de seguridad requeridas.                                                                                             | SI               | Durante el presente mes el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el presente ítem. |

Nota: Para la radicación de la constancia de recibo de satisfacción, el supervisor deberá acompañarla con el informe de supervisión correspondiente al periodo o a entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOPII- plan de pagos.

*Angela Duque B.*

PT ANGELA DUQUE BERMUDEZ  
Líder de Servicio de Odontología ESPCO