Ciudad y fecha:	Barbosa, 01 de Febrero del 2023
Unidad:	Regional de Aseguramiento en Salud No 1
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: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo: X
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	81-5-020191-22
Constancia de recibido No.	2
Contratista:	E.S.E. HOSPITAL BLANCA ALICIA HERNANDEZ DE ALBANIA
NIT del contratista:	804.009.658-3
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	LA PRESTACION DE SERVICIO DE CONSULTA MEDICA POR MEDICINA GENERAL ,HOSPITALIZACION,ATENCION DE URGENCIAS PRODEDIMIENTOS SALUD ORAL VACUNACION,LABORATORIO CLINICO AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TODOS LOS SERVICIOS RELACIONADOS DE I NIVEL DE COMPLEJIDAD QUE TENGA HABILITADA LA ENTIDAD ,INCLUIDO MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD,RUTA MATERNO PERINATAL ,RUTA DE ORONICON Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD,RUTA INTEGRAL DE ATENCION PARA GRUPOS DE RIESGO EN SALUD,RUTA INTEGRAL DE SALUD PARA EVENTOS ESPECIFICOS E INTEVENCIONES Y ACCIONES DE DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICAIRIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PARA EL MUNIPCIO DE ALBANIA SANTANDER Y SU ZONA DE INFLUENCIA,,MUNIPCIO PERTENECIENTE POR REGIONAIZACION A LA UNIAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 CSSMP.
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:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($4.400.000,00) DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA; NOVECIENTOS MIL PESOS ($900.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, PARA LA VIGENCIA 2022 Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000,00)) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, PARA LA VIGENCIA 2023
Plazo de ejecución:	11/11/2022 al 31/03/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Municipio de Albania - Departamento de Santander, calle 3 No 2-31 Tercer Distrito de Policía Barbosa.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO X	No Aplica

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente ABELARDO DÍAZ TORRES Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Barbosa
Fecha de entrega certificada:	Del: 05/01/2023 Al: 27/01/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022-2023	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES No. 1	16	Prestación de servicios	$1.611.000	$1.611.000	0	$0

Acta de recepción de bienes	No Aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FE10227	27/01/2023	$ 56.100,00	$0,00	$ 56.100,00
FE10228	27/01/2023	$ 182.200,00	$0,00	$ 182.200,00
FE10229	27/01/2023	$ 56.100,00	$0,00	$ 56.100,00
FE10230	27/01/2023	$ 46.400,00	$0,00	$ 46.400,00
FE10231	27/01/2023	$ 83.000,00	$0,00	$ 83.000,00
FE10232	27/01/2023	$ 171.900,00	$0,00	$ 171.900,00
FE10233	27/01/2023	$ 75.600,00	$0,00	$ 75.600,00
FE10234	27/01/2023	$ 56.100,00	$0,00	$ 56.100,00
FE10235	27/01/2023	$ 245.800,00	$0,00	$ 245.800,00
FE10236	27/01/2023	$ 56.100,00	$0,00	$ 56.100,00
FE10237	27/01/2023	$ 81.200,00	$0,00	$ 81.200,00
FE10238	27/01/2023	$ 46.400,00	$0,00	$ 46.400,00
FE10239	27/01/2023	$ 216.600,00	$0,00	$ 216.600,00
FE10240	27/01/2023	$ 46.400,00	$0,00	$ 46.400,00
FE10241	27/01/2023	$ 191.100,00	$0,00	$ 191.100,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$1.611.000,00**	**$0,00**	**$1.611.000,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: el contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicio de consulta médica por medicina general ,hospitalización, atención de urgencias procedimientos salud oral vacunacion,laboratorio clínico ayudas diagnósticas y todos los servicios relacionados de I nivel de complejidad que tenga habilitada la entidad ,incluído modelo de atención integral en salud, ruta materno perinatal ,ruta de crónicos y mantenimiento de la salud, ruta integral de atención para grupos de riesgo en salud, ruta integral de salud para eventos específicos e intervenciones y acciones de detección temprana y protección específica para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional para el municipio de Albania Santander y su zona de influencia, municipio perteneciente por regionalización a la unidad prestadora de salud Boyacá regional de aseguramiento en salud 1 según lo establecido en el acuerdo 002 del 2001 CSSMP.

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 las facturas relacionadas correspondiente al periodo del 05/01/2023 al 27/01/2023.

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	El contratista cumple con el 100% de las especificaciones de las condiciones técnicas y garantías exigidas en la invitación y oferta presentada de acuerdo al contrato	Si_x_ No___	Justificada en la documentación y atención de usuarios y beneficiarios
2	Obrar en lealtad y Buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	Si_ x _ No___	Cumple de acuerdo a lo pactado en el objeto del presente contrato
3	Responde en los plazos que la regional de aseguramiento en salud No 1 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información formulados	Si_ x _ No___	Para la presente vigencia 2022 radica ante la supervisión facturación dentro de los términos establecidos para asignación de RAS
4	Guarda la confidencialidad en la información que por cualquier medio conoce o manipula	Si_ x _ No___	Cumple de acuerdo a lo normado para el tema de confidencialidad
5	Mantiene active la cuenta Corrientes o de ahorros reportada para pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	Si_ x _ No___	Cumple con mantener activa su cuenta bancaria
6	Designa un funcionario para la ejecución del contrato indicando nombre y apellido, número telefónico y correo electrónico	Si_ x _ No___	Funcionario designado Jhonathan Gordillo tel 31338248774 correo facturacionesealbania@gmail.com
7	El contratista se compromete a mantener vigente la póliza de responsabilidad civil durante la ejecución del contrato en cumplimiento a lo establecido en el decreto 1082 del 2015	Si_ x _ No___	Cumple, seta se encuentra vigente a la fecha
8	El contratista asigna las citas para especialidades y procedimientos diagnósticos dentro de los plazos establecidos	Si_ x _ No___	Se asigna de acuerdo a la disponibilidad de la oferta con oportunidad de 03 días
9	El contratista presta en forma continua y permanente el servicio de urgencias con internación las 24 horas del día durante los siete días de la semana bajo los principios de eficacia universalidad y solidaridad	Si_ x _ No___	Los servicios de urgencias se prestan de manera continua por parte de la E.S.E Albania
10	El contratista garantiza la tarifa ofertada para medicamentos e insumos durante el plazo de ejecución del contrato, incluyendo adiciones y modificaciones	Si_ x _ No___	Se garantiza la tarifa ofertada soportada en la atención a la recepción de cuentas por parte del supervisor
11	el contratista informa al supervisor de contrato u al jefe de la regional de aseguramiento en salud No 1 respecto de los inconvenientes presentados en el desarrollo o ejecución del contrato	Si_ x _ No___	Informa a la fecha no se ha presentado informe de ejecución por parte del contratista
12	El contratista ha informado al supervisor del contrato ejecución superior al 50% del contrato y en un 70% del valor del contrato	Si_ x _ No___	A la fecha no se ha presentado informe de ejecución por parte del contratista
13	El contratista ha reporta eventos adversos dentro de los términos estipulados durante la ejecución del contrato	Si_ x _ No___	A la fecha no se ha presentado informe de ejecución por parte del contratista
14	El contratista presenta la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN como requisito para el pago de los bienes y servicios contratados conforme a las disposiciones del decreto 358 del 05/03/2020 concordante con lo dispuesto en la res 00042 del 05/05/2020	Si_ x _ No___	Verificada la información radicada el contratista cumple con la facturación electrónica radicada para el mes de enero
15	Asume la confidencialidad e integridad de la información institucional dada la naturaleza a realizar en el desarrollo del objeto contractual	Si_ x _ No___	Asume la confidencialidad de la información de acuerdo a la normatividad vigente
16	Cumple con las obligaciones, frente al Sistema de seguridad social, parafiscales. (cajas de compensación familiar, SENA ICBF	Si_ x _ No___	No. 24808978 del 02/01/2023 ✓

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 ABELARDO DÍAZ TORRES
Jefe Establecimiento de Sanidad Primario Barbosa