| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 3<br>Código: 2BS-FR-0045<br>Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS<br>CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN | POLICIA NACIONAL |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ciudad y fecha: | Envigado 19 de Julio de 2023 | | | |
| Unidad: | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | | | |
| 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 | X | |
| | | Contrato interadministrativo | | |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 102-8-20124-23 | | | |
| Constancia de recibido No. | 3 | | | |
| Contratista: | ARTHROMEDS S.A | | | |
| NIT del contratista: | 900131246-1 | | | |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SUMINISTRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION QUIRURGICA DE LAS DIFERENTES PATOLOGIAS EN LA ESPECIALIDAD MEDICA DE ORTOPEDIA | | | |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo (aplica sólo para órdenes de compra) | N/A | | | |
| Marco de Precios (aplica aplica solo para órdenes de compra) | N/A | | | |
| Valor del contrato aceptación de oferta u orden de compra: | VALOR CONTRATO | 140.000.000,00 | | |
| | ADICION | | | |
| | VALOR TOTAL CONTRATO | 140.000.000,00 | | |
| Plazo de ejecución: | 07/06/2023 AL 30/09/2023 | | | |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A | | | |
| Lugar de ejecución y/o entrega | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA carrera 43a 48c sur 45 | | | |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO__x__ | No se Presenta incumplimiento al contrato | | | |

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

| | |
|---|---|
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | No se presenta incumplimiento al contrato |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | intendente HERLINSON CASTRILLON SERNA Lider<br>Servicio de Cirugia Unidad Prestadora de Salud Antioquia |
| Fecha de entrega certificada: | DEL 07/07/2023 AL 19/07/2023 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| UPRES - DEANT | 16-2023 | SUMINISTRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS | 15.548.500,00 | 15.548.500,00 | - | 15.548.500,00 |

| | |
|---|---|
| **Acta de recepción de bienes** | Acta numero 3 del 07/07/2023 |

| Nº factura | fecha | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| ARTH994 | 13/07/2023 | 3.664.500,00 | | 3.664.500,00 |
| ARTH995 | 13/07/2023 | 5.488.900,00 | | 5.488.900,00 |
| ARTH996 | 13/07/2023 | 6.395.100,00 | | 6.395.100,00 |
| | | | | - |
| | | | | - |
| | | | | - |
| | | | | - |
| | | | | - |
| | | | | - |
| | | | | - |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | 15.548.500,00 | | **15.548.500,00** |

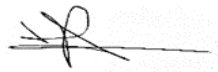
CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: la entrega fue dentro del plazo establecido, se cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato .

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

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** | cumpliento frente al pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales | **SI** | PRESENTA CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES |
| 2 | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas | SI | INFORME DE SUPERVISION |
| 3 | Los elementos requeridos fueron acordes a lo solicitado por la Unidad | SI | CUMPLIO |
| **4** | Restituir a la Policia Nacional los elementos que haya colocado a su disposicion para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado | SI | INFORME DE SUPERVISION |
| 5 | Presenta facturacion acorde a lo exigido por la Unidad | SI | CUMPLIO |

**NOTA: p**ara 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.



**FIRMA DELSUPERVISOR**
IT HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA