Ciudad y fecha:	Riohacha D. E. T. y C, **24 de Agosto de 2022**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA
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.	67-7-200035-22. DEL 28-04-2022
Constancia de recibido No.	**04**
Contratista:	MEDIC S.A.S
NIT del contratista:	NIT 900.613.066 -1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicio médicos en atención y hospitalización domiciliaria, traslado de ambulancia básica y medicalizada, incluye consultas médicas, terapias físicas y de rehabilitación , toma de muestras de laboratorio, suministro de medicamentos para uso hospitalario contemplados en el manual de medicamentos acuerdo 043/06 SSPM, e insumos médicos quirúrgicos, suministro de oxígeno, alquiler de equipos médicos, para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional del Departamento de Policía Guajira, contenidos en el acuerdo No. 002.
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:	Contrato principal: $ 140.000.000,00 M/cte. Valor total: $ 140.000.000,00 M/cte.
Plazo de ejecución:	Vigencia 2022 desde el 24/04/2022 hasta el 31/12/2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Se realizara en las diferentes residencias de los usuarios en los diferentes municipios donde se requieran (Municipio de Riohacha, Maicao, san juan del cesar entre otros – La Guajira)

Incumplimiento del plazo de ejecución SI __ NO _x_	No Aplica.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente, JOSE FRANCISCO DE ARMAS CONTRERAS Responsable SST Unidad Prestadora de Salud Guajira.
Fecha de entrega certificada:	**Del: 18/06/2022 Al: 21/07/2022**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	No Aplica

Unidad	Recurso	Descrip-ción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Factu-rado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
007	16	servicios de salud	$ 18.140.000	$ 18.140.000	$ 18.140.000	$ 18.140.000

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VR. A PAGAR
MEDC9026	31/07/2022	429.000		429.000
MEDC9027	31/07/2022	330.000		330.000
MEDC9028	31/07/2022	2.822.000		2.822.000
MEDC9029	31/07/2022	1.170.000		1.170.000
MEDC9030	31/07/2022	900.000		900.000
MEDC9031	31/07/2022	900.000		900.000
MEDC9032	31/07/2022	900.000		900.000
MEDC9033	31/07/2022	2.953.000		2.953.000
MEDC9034	31/07/2022	780.000		780.000
MEDC9035	31/07/2022	600.000		600.000
MEDC9036	31/07/2022	360.000		360.000
MEDC9037	31/07/2022	600.000		600.000
MEDC9038	31/07/2022	600.000		600.000
MEDC9039	31/07/2022	600.000		600.000
MEDC9040	31/07/2022	360.000		360.000
MEDC9041	31/07/2022	360.000		360.000
MEDC9042	31/07/2022	360.000		360.000
MEDC9043	31/07/2022	360.000		360.000
MEDC9044	31/07/2022	360.000		360.000
MEDC9045	31/07/2022	600.000		600.000
MEDC9046	31/07/2022	360.000		360.000
MEDC9047	31/07/2022	49.000		49.000

MEDC9048	31/07/2022	49.000		49.000
MEDC9049	31/07/2022	49.000		49.000
MEDC9050	31/07/2022	49.000		49.000
MEDC9051	31/07/2022	27.000		27.000
MEDC9052	31/07/2022	600.000		600.000
MEDC9053	31/07/2022	330.000		330.000
MEDC9054	31/07/2022	49.000		49.000
MEDC9055	31/07/2022	49.000		49.000
MEDC9056	31/07/2022	49.000		49.000
MEDC9057	31/07/2022	49.000		49.000
MEDC9058	31/07/2022	38.000		38.000
MEDC9059	31/07/2022	49.000		49.000
VALOR TOTAL		**$ 18.140.000**		**$ 18.140.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista ha cumplido con la prestación de servicios según lo estipulado en el contrato y presenta certificación de paz y salvo de aportes parafiscales vigente por lo cual se avala el pago de las facturas descritas en el presente documento.

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.

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ SI__ NO___	Observaciones y Evidencias
1	Garantizan visitas médicas en el domicilio del paciente	SI	Ninguna
2	Garantizan visitas de enfermería diarias en el domicilio del paciente	SI	Ninguna
3	Garantizan visitas de trabajo social, terapistas, psicología y demás, de acuerdo con los requerimientos en el domicilio del paciente.	SI	Ninguna
4	Garantizan Administración de medicamentos parenterales	SI	Ninguna
5	Garantizan la Realización de curaciones	SI	Ninguna
6	Cuentan con elementos y personal para la toma de muestras de laboratorios y traslado a centro de procesamiento de la muestra	SI	Ninguna
7	En todos los casos la atención incluye la capacitación del paciente la familia y/o acudientes en lo correspondiente al manejo de los implementos o insumos, manejo de ostomías, de sondas, catéteres, traqueostomías, entre otros	SI	Ninguna
8	Garantizar el suministro de oxigeno	SI	Ninguna

Subintendente **JOSE FRANCISCO DE ARMAS CONTRERAS**
Responsable SST UPRES Guajira
franc.de@correo.policia.gov.co
Teléfono: 3043427685