

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

Ciudad y fecha:	CARTAGENA DE INDIAS – 03 DE FEBRERO DE 2025																		
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR																		
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>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> </tbody> </table>			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	
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.	72-7-20147-2024																		
Constancia de recibido No.	012025																		
Contratista:	CLAUDIA RODRIGUEZ DONATO																		
NIT del contratista:	CC: 34.985.181																		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL COMO MEDICO INTERNISTA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR																		
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:	TOTAL \$ 38.887.890																		
Plazo de ejecución:	veintidós (22) días vigencia 2024 y un (01) mes y veintisiete (27) días vigencia 2025																		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA																		
Lugar de ejecución y/o entrega	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR																		
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO _X_																			
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	TE. Dayneris Paola García Mercado Jefe Grupo Prestador de Atenciones en Salud UPRES Bolívar																		

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

Fecha de entrega certificada:	01/01/2025 AL 31/01/2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES	16	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL COMO MEDICO INTERNISTA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	14.767.553	14.767.553	\$0	14.767.553
Acta de recepción de bienes	No Aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
012025	03/02/2025	\$ 14.767.553		\$ 14.767.553
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 14.767.553		\$ 14.767.553

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas del contrato, no se presentó inconvenientes algunos en la ejecución del mismo durante el presente mes

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	MEDICO INTERNISTA	SI	Informe de actividades adjunto



FIRMA DEL SUPERVISOR
 TE. DAYNERIS PAOLA GARCIA MERCADO
 SUPERVISOR DE CONTRATO