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

Ciudad y fecha:	APARTADO 18/02/2025
Unidad:	RASES 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA

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.	065-7-20245-24
Constancia de recibido No.	5
Contratista:	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S "CLINICA PANAMERICANA"
NIT del contratista:	900390423
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS QUE INCLUYE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS E INSUMOS QUE REQUERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE URABÁ.
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:	$ 399.740.000
Plazo de ejecución:	30/05/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	APARTADO-ANTIOQUIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO__**X**_	No se presentaron incumplimientos en el plazo de ejecución.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 01/01/2025 Al: 02/02/2025

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

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES URABA	16	APOYO DIAGNOSTICO	34.573.955,00	34.573.955,00	6.849.805	27.724.150,00

Acta de recepción de bienes	No aplica

Item	No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1	FSE483225	15/01/2025	$ 297.812,00	$ -	$ 297.812,00
2	FSE483591	16/01/2025	$ 6.249.074,00	$ 3.227.243,00	$ 3.021.831,00
3	FSE483611	16/01/2025	$ 383.851,00	$ -	$ 383.851,00
4	FSE484375	20/01/2025	$ 1.409.750,00	$ -	$ 1.409.750,00
5	FSE484614	21/01/2025	$ 2.255.596,00	$ -	$ 2.255.596,00
6	FSE485000	22/01/2025	$ 2.968.220,00	$ -	$ 2.968.220,00
7	FSE485677	23/01/2025	$ 75.100,00	$ -	$ 75.100,00
8	FSE485876	23/01/2025	$ 602.625,00	$ -	$ 602.625,00
9	FSE487296	24/01/2025	$ 154.065,00	$ -	$ 154.065,00

10	FSE488336	27/01/2025	$ 687.300,00	$ -	$ 687.300,00
11	FSE489149	28/01/2025	$ 196.860,00	$ -	$ 196.860,00
12	FSE489324	28/01/2025	$ 1.311.800,00	$ -	$ 1.311.800,00
13	FSE490010	29/01/2025	$ 5.679.385,00	$ 1.434.400,00	$ 4.244.985,00
14	FSE490191	30/01/2025	$ 4.818.642,00	$ 107.162,00	$ 4.711.480,00
15	FSE490321	30/01/2025	$ 501.174,00	$ -	$ 501.174,00
16	FSE490479	30/01/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
17	FSE490584	30/01/2025	$ 521.600,00	$ -	$ 521.600,00
18	FSE491116	31/01/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
19	FSE491121	31/01/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
20	FSE491128	31/01/2025	$ 106.400,00	$ -	$ 106.400,00
21	FSE491136	31/01/2025	$ 687.300,00	$ -	$ 687.300,00
22	FSE491156	31/01/2025	$ 564.600,00	$ -	$ 564.600,00
23	FSE491161	31/01/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
24	FSE491172	31/01/2025	$ 90.000,00	$ -	$ 90.000,00
25	FSE491179	31/01/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
26	FSE491181	31/01/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
27	FSE491190	31/01/2025	$ 199.200,00	$ -	$ 199.200,00
28	FSE492043	3/02/2025	$ 2.300.040,00	$ 2.081.000,00	$ 219.040,00
29	FSE492148	4/02/2025	$ 234.561,00	$ -	$ 234.561,00
30	FSE492628	5/02/2025	$ 1.857.000,00	$ -	$ 1.857.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**34.573.955,00**	**6.849.805,00**	**27.724.150,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista presto el servicio a satisfaccion, no se presentan quejas en la unidad y se reportan las facturas en los tiempos establecidos.

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	9. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.	**SI**	se recibe facturas individuales por cada servicio
2	Fácil acceso a usuarios en el casco urbanos donde se está contratando el servicio.	**SI**	no se recibio quejas por la prestación del servicio
3	Para la prestación de servicios de salud de primer nivel, El proponente debe anexar constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud	**SI**	se verifica en la pagina del REPS
4	Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.	**SI**	

Teniente ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO
Supervisor Contrato