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 13/05/2025
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.	11
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	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 534.740.000
Plazo de ejecución:	15/08/2025
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: 06/02/2025 Al: 13/04/2025

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	38.551.720,00	38.551.720,00	1.405.512	37.146.208,00

Acta de recepción de bienes	No aplica

Item	No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1	FSE511507	26/03/2025	$ 407.366,00	$ -	$ 407.366,00
2	FSE512191	28/03/2025	$ 348.767,00	$ -	$ 348.767,00
3	FSE514702	3/04/2025	$ 665.011,00	$ -	$ 665.011,00
4	FSE516451	9/04/2025	$ 1.131.212,00	$ -	$ 1.131.212,00
5	FSE517170	10/04/2025	$ 437.200,00	$ -	$ 437.200,00
6	FSE517197	10/04/2025	$ 295.800,00	$ -	$ 295.800,00
7	FSE518926	15/04/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
8	FSE519617	19/04/2025	$ 367.408,00	$ -	$ 367.408,00
9	FSE519727	21/04/2025	$ 441.723,00	$ -	$ 441.723,00
10	FSE519940	21/04/2025	$ 235.900,00	$ -	$ 235.900,00
11	FSE520879	25/04/2025	$ 504.000,00	$ -	$ 504.000,00
12	FSE520176	22/04/2025	$ 31.654.738,00	$ 1.405.512,00	$ 30.249.226,00
13	FSE521358	28/04/2025	$ 676.395,00	$ -	$ 676.395,00
14	FSE520920	25/04/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
15	FSE520921	25/04/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
16	FSE520960	25/04/2025	$ 428.400,00	$ -	$ 428.400,00
17	FSE517142	10/04/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
18	FSE519925	21/04/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
19	FSE518780	15/04/2025	$ 576.600,00	$ -	$ 576.600,00

20	FSE515391	4/04/2025	$ 31.700,00	$ -	$ 31.700,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**38.551.720,00**	**1.405.512,00**	**37.146.208,00**

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