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 11/06/2025
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.	15
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:	$ 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: 19/05/2025

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	27.067.960,00	27.067.960,00	2.115.084	24.952.876,00

Acta de recepción de bienes	No aplica

Item	No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1	FSE521065	26/04/2025	$ 1.914.418,00	$ -	$ 1.914.418,00
2	FSE523023	30/04/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
3	FSE524061	6/05/2025	$ 6.052.404,00	$ 2.115.084,00	$ 3.937.320,00
4	FSE525025	9/05/2025	$ 227.736,00	$ -	$ 227.736,00
5	FSE525051	9/05/2025	$ 4.499.634,00	$ -	$ 4.499.634,00
6	FSE525542	13/05/2025	$ 1.242.600,00	$ -	$ 1.242.600,00
7	FSE525554	13/05/2025	$ 236.000,00	$ -	$ 236.000,00
8	FSE525568	13/05/2025	$ 228.900,00	$ -	$ 228.900,00
9	FSE525600	13/05/2025	$ 156.000,00	$ -	$ 156.000,00
10	FSE525615	13/05/2025	$ 422.100,00	$ -	$ 422.100,00
11	FSE525623	13/05/2025	$ 31.700,00	$ -	$ 31.700,00
12	FSE525630	13/05/2025	$ 300.000,00	$ -	$ 300.000,00
13	FSE525634	13/05/2025	$ 312.000,00	$ -	$ 312.000,00

14	FSE525848	13/05/2025	$ 389.089,00	$ -	$ 389.089,00
15	FSE525981	14/05/2025	$ 117.600,00	$ -	$ 117.600,00
16	FSE525997	14/05/2025	$ 373.300,00	$ -	$ 373.300,00
17	FSE526077	14/05/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
18	FSE526082	14/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
19	FSE526104	14/05/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
20	FSE526110	14/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
21	FSE526112	14/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
22	FSE526115	14/05/2025	$ 95.000,00	$ -	$ 95.000,00
23	FSE526118	14/05/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
24	FSE526121	14/05/2025	$ 90.000,00	$ -	$ 90.000,00
25	FSE526127	14/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
26	FSE526131	14/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
27	FSE526135	14/05/2025	$ 94.500,00	$ -	$ 94.500,00
28	FSE526147	14/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
29	FSE526376	15/05/2025	$ 893.500,00	$ -	$ 893.500,00
30	FSE526380	15/05/2025	$ 687.300,00	$ -	$ 687.300,00
31	FSE526384	15/05/2025	$ 687.300,00	$ -	$ 687.300,00
32	FSE526389	15/05/2025	$ 687.300,00	$ -	$ 687.300,00
33	FSE526427	15/05/2025	$ 1.949.700,00	$ -	$ 1.949.700,00
34	FSE526440	15/05/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
35	FSE526454	15/05/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
36	FSE526463	15/05/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
37	FSE526476	15/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
38	FSE526587	16/05/2025	$ 687.300,00	$ -	$ 687.300,00
39	FSE526594	16/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
40	FSE526600	16/05/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
41	FSE526605	16/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
42	FSE526610	16/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
43	FSE526615	16/05/2025	$ 66.000,00	$ -	$ 66.000,00
44	FSE526662	16/05/2025	$ 122.800,00	$ -	$ 122.800,00
45	FSE526663	16/05/2025	$ 418.700,00	$ -	$ 418.700,00
46	FSE526715	16/05/2025	$ 217.700,00	$ -	$ 217.700,00
47	FSE526716	16/05/2025	$ 51.900,00	$ -	$ 51.900,00
48	FSE526720	16/05/2025	$ 371.200,00	$ -	$ 371.200,00
49	FSE526723	16/05/2025	$ 87.700,00	$ -	$ 87.700,00
50	FSE527107	19/05/2025	$ 224.600,00	$ -	$ 224.600,00
51	FSE527113	19/05/2025	$ 31.700,00	$ -	$ 31.700,00
52	FSE527211	20/05/2025	$ 135.400,00	$ -	$ 135.400,00
53	FSE527236	20/05/2025	$ 72.500,00	$ -	$ 72.500,00
54	FSE527246	20/05/2025	$ 75.000,00	$ -	$ 75.000,00
55	FSE527259	20/05/2025	$ 428.400,00	$ -	$ 428.400,00
56	FSE527325	20/05/2025	$ 135.000,00	$ -	$ 135.000,00
57	FSE527351	20/05/2025	$ 687.300,00	$ -	$ 687.300,00
58	FSE527713	21/05/2025	$ 333.179,00	$ -	$ 333.179,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**27.067.960,00**	**2.115.084,00**	**24.952.876,00**

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