Página 1 de 3	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:	Bogotá D.C; 25 DE JULIO de 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 1
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.	No 81-7-20325-24
Constancia de recibido No.	**08**
Contratista:	LA CAROLINA S. A
NIT del contratista:	901.039.135-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE GASTROENTEROLOGIA ESPECIALIZADA Y DE ALTA COMPLEJODAD CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1
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:	Valor vigencias 2024 $ 10.000.000.00 Valor vigencia 2025 $ 600.000.000.00 Valor vigencia 2025 $300.000.000.00 Total, contrato: $ 910.000.000.00
Plazo de ejecución:	Del 21 de diciembre de 2024 al 31 de julio de 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Los servicios objeto del contrato deberán ser prestados en las instalaciones del contratista en la ciudad de Bogotá en la carrera 9 No 49-22
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán PAUL RICARDO PINEDA MOSQUERA Responsable Grupo Redes Integrales de Servicios en Salud Regional de Aseguramiento en Salud No.1 (E)
Fecha de entrega certificada:	Del: 26/05/2025 al 24/06/2025

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
13 AGO 2025
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

		Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2025)		**RASES 1**	**16**	**PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD**	**$ 11.186.816,00**	**$ 11.186.816,00**	**$ 1.549.575,00**	**$ 9.637.241,00**
Acta de recepción de bienes	NO APLICA							

N.FACTURA	VALOR FACTURADO	GLOSA INICIAL	VALOR ACEP+TADO IPS	VALOR A PAGAR SECSA BOGOTA
ENTI12334	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12334	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12334	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12407	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12407	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12413	$ 150.308,00	$ 150.308,00	$ 0,00	$ 150.308,00
ENTI12413	$ 150.308,00	$ 150.308,00	$ 0,00	$ 150.308,00
ENTI12413	$ 150.308,00	$ 150.308,00	$ 0,00	$ 150.308,00
ENTI12413	$ 150.308,00	$ 150.308,00	$ 0,00	$ 150.308,00

ENTI12456	$ 5.712.313,00	$ 5.712.313,00	$ 0,00	$ 5.712.313,00
ENTI12505	$ 1.549.575,00	$ 1.549.575,00	$ 0,00	$ 1.549.575,00
ENTI12505	$ 1.549.575,00	$ 1.549.575,00	$ 1.549.575,00	$ 0,00
ENTI12539	$ 300.000,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 300.000,00
ENTI12539	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12539	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12539	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12539	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12539	$ 25.738,00	$ 25.738,00	$ 0,00	$ 25.738,00
ENTI12539	$ 402.194,00	$ 402.194,00	$ 0,00	$ 402.194,00
ENTI12539	$ 814.547,00	$ 814.547,00	$ 0,00	$ 814.547,00
	$ 11.186.816,00	**$ 11.186.816,00**	**$ 1.549.575,00**	**$ 9.637.241,00**

TOTAL	**$ 9.637.241,00**

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento del **ANEXO 2** obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. Adicionalmente menciono que el señor teniente coronel Carlos Andrés Camacho Vesga Jefe Regional de Aseguramiento No 1, autoriza el pago de estos servicios con recurso presupuestal de la vigencia 2025.

Firma Supervisor de contrato 81-7-20325-24
Capitán **PAUL RICARDO PINEDA MOSQUERA**
Jefe Grupo Subred Integral Servicios de Salud (E)
Correo: electrónico: paul.pineda1202@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3204529291