Ciudad y fecha:	Puerto Carreño 10 de marzo 2025
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA- RASESN°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: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo: x
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. **81-5-20050-24**
Constancia de recibido No.	**47**
Contratista:	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO
NIT del contratista:	NIT 842000004-4
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE NIVEL I Y II QUE TENGA HABILITADA LA ENTIDAD, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**Número de proceso:** N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$240.000.000,00
Plazo de ejecución:	Del 02/04/2024 hasta 31/03/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N. A.
Lugar de ejecución y/o entrega	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ST. **TANIA DAYANA REINA LOPEZ** Supervisor contrato de prestación de servicios Jefe UPRES-VICHADA
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 01/01/2025 Al: 31/01/2025

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor Glosa	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (vigencia 2025)	RASESN°1-UPRES DEVIC	16	Atención de servicios en salud en los puntos, consulta médica, odontológica, consulta medicina especializada, laboratorio clínico, hospitalización, atención de urgencias y suministro de medicamentos intrahospitalario de atención de urgencias, procedimientos, ayudas diagnosticas nivel I y II de complejidad de atención en salud. a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Vichada	$ 7.800,00	$ 7.800,00	$,00	$ 7.800,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

N°. DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE GLOSA	VALOR A PAGAR
ECU – 132882	20250115	$ 7.800,00	$ 00,00	$ 7.800,00
TOTAL		**$ 7.800,00**	**0**	**$ 7.800,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El supervisor del contrato interadministrativo No. **81-5-20050-24**, suscrito con el E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO., certifica que recibió a satisfacción el Servicio de Atención de servicios en salud en los puntos, consulta médica, odontológica, consulta medicina especializada, laboratorio clínico, hospitalización, atención de urgencias y suministro de medicamentos intrahospitalario de atención de urgencias, procedimientos, ayudas diagnosticas nivel I y II de complejidad de atención en salud. Contemplados en el acuerdo 002 del 2001 para garantizar las atenciones a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Vichada.

Subteniente **TANIA DAYANA REINA LOPEZ**
Jefe UPRES-VICHADA
Supervisor contrato N° **81-5-20050-24**