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

Ciudad y fecha:	APARTADO
Unidad:	RASES 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
Tipo de contrato	2237105021

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.	65-7-20026-25
Constancia de recibido No.	7
Contratista:	UNLAB S.A.S
NIT del contratista:	900021323-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO EN FONOAUDIOLOGÍA, AUDIOMETRÍAS, LOGOAUDIOMETRÍAS, IMPEDANCIOMETRÍAS, ESPIROMETRÍAS, TAMIZAJES AUDIOMÉTRICOS, TERAPIAS FONOAUDIOLÓGICAS, ENTREGA DE PROTECTORES AUDITIVOS, VALORACIONES MEDICAS OCUPACIONALES, EXÁMENES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO, DIRIGIDO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, PERSONAL DE PLANTA NO UNIFORMADOS Y CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD 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:	$ 11.050.000
Fecha de inicio	5/03/2025
Plazo de ejecución:	30/10/2025
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:	PP. ERWIN FABIAN MANRIQUE GARCIA
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 01/09/2025 al 30/09/2025

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	1.889.000,00	1.889.000,00	-	1.889.000,00

Acta de recepción de bienes	No aplica			

Item	No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1	CRE91056	30-sep-25	$ 610.000,00	$ -	$ 610.000,00
2	CRE91057	30-sep-25	$ 141.000,00	$ -	$ 141.000,00
3	CRE91058	30-sep-25	$ 122.000,00	$ -	$ 122.000,00
4	CRE91059	30-sep-25	$ 47.000,00	$ -	$ 47.000,00
5	CRE91060	30-sep-25	$ 122.000,00	$ -	$ 122.000,00
6	CRE91061	30-sep-25	$ 122.000,00	$ -	$ 122.000,00
7	CRE91062	30-sep-25	$ 91.500,00	$ -	$ 91.500,00
8	CRE91063	30-sep-25	$ 91.500,00	$ -	$ 91.500,00
9	CRE91064	30-sep-25	$ 132.500,00	$ -	$ 132.500,00
10	CRE91065	30-sep-25	$ 91.500,00	$ -	$ 91.500,00
11	CRE91066	30-sep-25	$ 132.500,00	$ -	$ 132.500,00
12	CRE91067	30-sep-25	$ 47.000,00	$ -	$ 47.000,00
13	CRE91068	30-sep-25	$ 47.000,00	$ -	$ 47.000,00
14	CRE91069	30-sep-25	$ 91.500,00	$ -	$ 91.500,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 1.889.000,00**	**-**	**$ 1.889.000,00**

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 recibieron quejas por la prestacion 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	No se recibio quejas por la prestacion del servicio

PP. ERWIN FABIAN MANRIQUE GARCIA
Supervisor Contrato

erwin.manrique erwin.manrique erwin.manrique

erwin.manrique

erwin.manrique