GS-2026-006906-DESAP

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C, 5 de marzo de 2026
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.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 No.	No. 81-7-20280-25
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	CREDIDENT SAS
NIT del contratista:	NIT: 900221224-6
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD PARA EL ÁREA DE ODONTOLOGÍA, ESPECIALIDADES EN EL ÁREA Y PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACIÓN ORAL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
Valor del contrato	Vigencia 2024: $ 1.000.000,00 Vigencia 2025: $ 15.000.000,00
Plazo de ejecución:	DEL 03/12/2025 AL 30/05/2026
Lugar de ejecución y/o entrega	San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Jefe Unidad Prestadora de Salud San Andrés
Fecha de entrega certificada:	Del 04/02/2026 AL 09/02/2026

	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 2025	RASES 1	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD PARA EL ÁREA DE ODONTOLOGÍA, ESPECIALIDADES EN EL ÁREA Y PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACIÓN ORAL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	$ 2.120.000,00	$ 2.120.000,00	$ 0,00	$ 2.120.000,00
Acta de recepción de bienes	**NO APLICA**						

ITEM	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURA	VR. GLOSA	VALOR NETO
1	FER-6474	4/02/2026	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
2	FER-6478	4/02/2026	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00
3	FER-6475	4/02/2026	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00
4	FER-6475	4/02/2026	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00
5	FER-6475	4/02/2026	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00
6	FER-6475	4/02/2026	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00
7	FER-6479	4/02/2026	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00
8	FER-6479	4/02/2026	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00
9	FER-6479	4/02/2026	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 60.000,00
10	FER-6479	4/02/2026	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00
11	FER-6479	4/02/2026	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00
12	FER-6479	4/02/2026	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00
13	FER-6479	4/02/2026	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00
14	FER-6479	4/02/2026	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00
15	FER-6476	4/02/2026	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00
16	FER-6474	4/02/2026	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00

17	FER-6509	5/02/2026	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00
18	FER-6473	4/02/2026	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00
19	FER-6560	09/02/2026	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00
20	FER-6560	09/02/2026	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 60.000,00
21	FER-6560	09/02/2026	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00
22	FER-6560	09/02/2026	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00
23	FER-6559	09/02/2026	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00
24	FER-6559	09/02/2026	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 2.120.000,00**	**$ 0,00**	**$ 2.120.000,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: **SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCIÓN Y SE RECIBE A SATISFACCIÓN DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN, SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2026 (FACTURACIÓN Y SOPORTES SUJETOS A VERIFICACIÓN POR PARTE DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS).**

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.

N°	OBLIGACION CONTRACTUAL O ESPECIFICACION TECNICAS	CUMPLIO	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	De acuerdo con el Anexo N° 2 ESPECIFICACIONES TECNICAS Y VALORES DEL CONTRATO, el contratista cumplió con lo establecido en las especificaciones técnicas y condiciones específicas del contrato, durante el mes de enero de 2026	Si _X__ NO	Anexo los documentos soporte: facturación de venta original, copia de la historia clínica en la que se soporte cada una de las atenciones prestadas al usuario, con firma y sello del profesional que realiza la actividad.

Intendente Jefe **OMAR SAENZ GOMEZ**
Supervisor contrato No. 81-7-20280-25