Ciudad y fecha:	Bogotá D.C; de 21 de noviembre 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: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo: x
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No 81-7-20067-25
Constancia de recibido No.	**07**
Contratista:	RADIOTERAPIA ONCOLOGICA MARLY S.A
NIT del contratista:	800067908-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, PERTENECIENTES A LAREGIONAL DE ASEGUREMIENTO EN SALUD No 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 Total $ 580.000.000.00 Adición No 1 $ 290.000.000.00 Total contrato $ 870.000.000.00
Plazo de ejecución:	Del 21 de marzo de 2025 al 30 de septiembre de 2025 o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra.
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 LADY CATHERINE SANCHEZ GARZON Jefe Responsable Referencia, Contrarreferencia y Autorizaciones GRURI
Fecha de entrega certificada:	Del 06/08/2025 al 14/08/2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2025)	**Unidad** / **Recurso** / **Descripción del bien o servicios recibidos** / **Valor recibido** / **Valor facturado** / **Valor a amortizar y/o descontar** * / **Valor a pagar**

	RASES 1	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	$44.716.406.00	$44.716.406.00	$0.00	$44.716.406.00	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA							

No. FACTURA	No. IDENTIFICACION	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VR. A PAGAR
ROM10860	19280805	$ 12.187.350,00	$ 0,00	$ 12.187.350,00
ROM10884	17043022	$ 8.132.264,00	$ 0,00	$ 8.132.264,00
ROM10956	17803862	$ 8.132.264,00	$ 0,00	$ 8.132.264,00
ROM10957	19488104	$ 8.132.264,00	$ 0,00	$ 8.132.264,00
ROM10958	79541717	$ 8.132.264,00	$ 0,00	$ 8.132.264,00
		$ 44.716.406,00	**$ 0,00**	**$ 44.716.406,00**

TOTAL	**$ 44.716.406,00**

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.

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
26 NOV 2025
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

Firma:
Capitán LADY CATHERINE SANCHEZ GARZON
Supervisor Contrato No. 81-7-20067-25