Ciudad y fecha:	**27 de febrero de 2026**
Unidad:	Regional de Aseguramiento en Salud No 1
Tipo de contrato	DIRECCIÓN DE SANIDAD RASES 1 GRUPO FINANCIERO 13 MAR 2026 SUJETO A VERIFICACIÓN RECIBIDO

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.	81-7-20220-25
Constancia de recibido No.	**07**
Contratista:	PATRICIA E. ALVAREZ IPS LCM SAS
NIT del contratista:	901039135-3
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE GASTROENTEROLOGIA ESPECIALIZADA Y DE ALTA COMPLEJIDAD 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 TOTAL DEL CONTRATO: $ 700.000.000 VIGENCIA 2025: 300.000.000 VIGENCIA 2026: 400.000.000
Plazo de ejecución:	**Fecha Inicio:** 01/10/2025 **Plazo de ejecución:** 30/04/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	CRA 68 B BIS No 26-58
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente **JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA** Responsable de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No 1
Fecha de entrega certificada:	DEL 05/01/2026 al 23/01/2026

	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	RASES No.1	16	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE GASTROENTEROLOGIA ESPECIALIZADA Y DE ALTA COMPLEJIDAD CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1**	**$ 5.871.266**	**$ 5.871.266**	**$ 0,00**	**$ 5.871.266**
Acta de recepción de bienes	No aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
14887	29/01/2026	$ 294.000,00	$ 0,00	$ 294.000,00
14887	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
14887	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
14900	29/01/2026	$ 207.900,00	$ 0,00	$ 207.900,00
14918	29/01/2026	$ 294.000,00	$ 0,00	$ 294.000,00
14918	29/01/2026	$ 752.400,00	$ 0,00	$ 752.400,00
14918	29/01/2026	$ 1.182.748,00	$ 0,00	$ 1.182.748,00
14918	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
14918	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
14919	29/01/2026	$ 394.150,00	$ 0,00	$ 394.150,00
14936	29/01/2026	$ 394.150,00	$ 0,00	$ 394.150,00
14944	29/01/2026	$ 752.400,00	$ 0,00	$ 752.400,00
14950	29/01/2026	$ 394.150,00	$ 0,00	$ 394.150,00
14989	29/01/2026	$ 294.000,00	$ 0,00	$ 294.000,00
14989	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
14989	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
14989	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
14995	29/01/2026	$ 294.000,00	$ 0,00	$ 294.000,00
14995	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
14995	29/01/2026	$ 24.802,00	$ 0,00	$ 24.802,00
15015	29/01/2026	$ 394.150,00	$ 0,00	$ 394.150,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 5.871.266,00**	**$ 0,00**	**$ 5.871.266,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con la prestación del servicio a nuestros usuarios satisfactoriamente. 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.

Nota: Dejo constancia que teniendo en cuenta la fecha del acta de entrega (09 de febrero de 2025) del cargo de Referencia, contrarreferencia y autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No1, contemplo iniciar con la numeración **RAS No 07 – 2026**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	De acuerdo al Anexo No 2 "VALOR DEL CONTRATO Y CONDICIONES TECNICAS" del contrato se dió cumplimiento con las 14 especificaciones técnicas.	SI	NINGUNA

Teniente JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA
Responsable de Referencia, contrarreferencia y autorizaciones
Supervisor del Contrato No. 81-7-20220-25