Ciudad y fecha:	**24/02/2026**
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 /aceptación de oferta u orden de compra No.	81-7-20219-25
Constancia de recibido No.	**012**
Contratista:	**RADIOTERAPIA ONCOLOGÍA MARLY S. A**
NIT del contratista:	800067908-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGÍA Y RADIOTERAPIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO 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 DEL CONTRATO: $ 750.027.200,00 VIGENCIA 2025: $ 300.000.000 VIGENCIA 2026: 400.000.000 ADICION No 1: $ 50.027.200
Plazo de ejecución:	**Fecha Inicio:** 27/08/2025 **Plazo de ejecución:** 31/03/2026
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	No aplica

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
06 MAR 2026
zaday AR.
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

de ejecución SI___NO_X_	
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 16/02/2026

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
	RASES No.1	16	**LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGÍA Y RADIOTERAPIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1**	$ 64.407.528	$ 64.407.528	**$ 7.156.392,00**	$ 57.251.136,00

Acta de recepción de bienes	No aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
ROM12295	11/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 0,00	$ 7.156.392,00
ROM12296	11/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 7.156.392,00	$ 0,00
ROM12297	11/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 0,00	$ 7.156.392,00
ROM12298	11/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 0,00	$ 7.156.392,00
ROM12366	16/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 0,00	$ 7.156.392,00
ROM12367	16/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 0,00	$ 7.156.392,00
ROM12402	19/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 0,00	$ 7.156.392,00
ROM12403	19/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 0,00	$ 7.156.392,00
ROM12404	19/02/2026	$ 7.156.392,00	$ 0,00	$ 7.156.392,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 64.407.528,00**	**$ 7.156.392,00**	**$ 57.251.136,00**

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 012 - 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 53 especificaciones técnicas.	SI	NINGUNA

Teniente JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA
Responsable de Referencia, contrarreferencia y autorizaciones
Supervisor del Contrato No. 81-7-20219-25