GS-2026- 075245 -DECUN

Facatativá, 28 de abril de 2026

SEÑOR
INTENDENTE JEFE
ADONIAS DE JESUS GOMEZ PEÑA
Responsable De Central De Cuentas Regional Aseguramiento No 1
Bogotá D.C

Asunto: Envío recibido a satisfacción contrato No. 81-5-20304-25

De conformidad con la resolución 01000 del 31 de marzo del 2021 de la Policía Nacional, "Por la cual se implementa el Sistema de Información Gestor de Documentos Policiales GEPOL", de manera atenta y respetuosa me permito remitir a mi Intendente Jefe, responsable de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 1, el recibido a satisfacción en atención a la facturación entregada por parte de la entidad correspondiente al contrato No 81-20304- 25 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD I, II y III NIVEL INCLUYENDO TODOS LOS SERVICIOS QUE TENGA HABILITADA LA ENTIDAD PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍANACIONAL ESPECIALMENTE A LOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ Y SU ZONA DE INFLUENCIA.

<table>
<tr><td>Ciudad y fecha:</td><td>Facatativá, Cundinamarca 28 de abril del 2026</td></tr>
<tr><td>Unidad:</td><td>REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 1</td></tr>
<tr><td>Tipo de contrato</td><td><table>
<tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr>
<tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato interadministrativo</td><td>X</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.</td><td>81-5-20304-25</td></tr>
<tr><td>Constancia de recibido No.</td><td>10</td></tr>
<tr><td>Contratista:</td><td>E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA</td></tr>
<tr><td>NIT del contratista:</td><td>899999151-3</td></tr>
<tr><td>Objeto del contrato o aceptación de oferta:</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE TENGA HABILITADOS LA ENTIDAD, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 ESPECIALMENTE A LOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ Y SU ZONA DE INFLUENCIA.</td></tr>
<tr><td>Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:</td><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 311.000.000.00
VIGENCIA 2025 $ 11.000.000.00
VIGENCIA 2026 $ 300.000.000.00</td></tr>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>INICIO 16/12/2025 FINALIZA: 31/03/2026</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento</td><td>NO APLICA.</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>Los servicios serán prestados en la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ en el municipio de FACATATIVÁ – CUNDINAMARCA.</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO _X_</td><td>NINGUNA</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y</td><td>Subintendente Leidy Magaly Poveda Domínguez
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Distrito Facatativá</td></tr>
</table>

cargo que desempeña:	
Fecha de entrega certificada:	28/01/2026 al 03/02/2026

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES 1	16	Prestación de servicios	**$10.376.510.00**	**$ 10.376.510.00**	**$ 3.774.200,00**	**$ 6.602.310,00**

Acta de recepción de bienes	No aplica

ITEM	N.FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR FACTURADO	NOTA CREDITO	VALOR A PAGAR
1	1148417	28/01/2026	$ 1.263.710,00	$ 0,00	$ 1.263.710,00
2	1152760	03/02/2026	$ 9.112.800.00	$ 3.774.200,00	$ 5.338.600,00
VALOR TOTAL			**$ 10.376.510.00**	$ 3.774.200,00	**$ 6.602.310,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCION Y SE RECIBE A SATISFACCION DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCION. SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE ENERO, DE 2026 (FATURACION Y SOPORTES SUJETOS A VERIFICACION POR PARTE DE AUDITORIA DE CUENTAS.

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. con el objeto contractual.

No.	OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	De acuerdo al 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 los meses mayo, junio y a la fecha del mes de julio.	SI X NO_	Anexo documentos soportes: factura de venta original, copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas al usuario, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente, Autorización del servicio en original, orden medica del programa requerido por el usuario, emitida por el equipo interdisciplinario de rehabilitación, certificación de pagos de aportes en sistema de seguridad social, pensiones, ARL y de parafiscales, expedida por el prestador legal y revisor fiscal (planilla)

Subintendente Leidy Magaly Poveda Domínguez
Supervisor Contrato No. 81-5-20304-25
Correo Leidy.poveda2980@correo.policia.gov.co