| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Envigado, 17/08/2026 |
| Unidad: | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 102-7-20005-26 |
| Constancia de recibido No. | 6 |
| Contratista: | MARIA CAMILA LOPEZ DAZA |
| NIT del contratista: | 1.152.461.782 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL, PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | Valor Vigencia 2026: 50.519.040,00<br>Valor Total: $ 50.519.040,00 |
| Plazo de ejecución: | Fecha inicial: Del 16/02/2026 al 17/10/2026 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA<br>CRA 43ª NRO 48C SUR -45 |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO_X__ | No se presentó novedad |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | **IT. FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES** |
| Fecha de entrega certificada: | Del: 18/07/2026 Al: 17/08/2026 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026 | Unidad | Vigencia | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
| | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | 2026 | 16 | Servicio de Médico General | $ 6.314.880,00 | $ 6.314.880,00 | N/A | $ 6.314.880,00 |
| Acta de recepción de bienes | N/A | | | | | | | |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 17/08/2026 | $ 6.314.880,00 | $00,00 | $ 6.314.880,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $ 6.314.880,00 | $00,00 | $ 6.314.880,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con las condiciones técnicas u condiciones estipuladas establecidas en el contrato, la prestación del servicio fue oportuno, se realizaron las actividades dentro del plazo establecido.

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.

| NO. | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Gestión de riesgo basado en los lineamientos para la atención integral en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN. | SI | | N/A |
| 2 | Realizar verificación de la historia clínica de los usuarios con patologías de alto costo (Hemofilia, Cáncer, VIH, Artritis Reumatoide, Enfermedades Huérfanas y Enfermedad Renal Crónica) | SI | | N/A |
| 3 | Verificar y consolidar la información brindada por parte de las UPRES, con respeto a los inventarios informes o requerimientos mensuales establecidos desde nivel central. | SI | | N/A |
| 4 | Realizar informes de auditoría en base a la adherencia de guías de práctica clínica definida a la red de prestadores de servicios de salud básica y complementaria, en conjunto con la entidad territorial de salud y trazabilidad de cohortes y /o base de datos de enfermedades de interés en salud pública en población vulnerable directamente relacionadas con patologías de alto costo como lo es tuberculosis, hepatitis, trasplantes de órganos, hipertensión arterial y diabetes mellitus. | SI | | N/A |
| 5 | Gestionar novedades de oportunidad (citas, autorizaciones, entrega de resultados) y barreras de acceso al Grupo Subred Integral de Servicios de Salud, | SI | | N/A |
| 6 | Garantizar y verificar las intervenciones a realizar en los usuarios identificados y notificados por SIVIGILA u otros con algún evento de interés en salud pública. | SI | | N/A |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 7 | Verificar en la plataforma GEINF el cargue de los indicadores por parte de las UPRES pertenecientes a la regional de aseguramiento en salud N6. | SI | | N/A |
| 8 | Participación de los comités mensuales con respeto a los contratos centralizados (ENFERMEDAD RENAL CRONICA- DAVITA- HEMOFILIA- MEDICARTE- VIH- VIVIR IPS) | SI | | N/A |
| 9 | Socialización, capacitación y retroalimentación a las profesionales responsables de las unidades prestadoras de salud según lineamientos de nivel central y de acuerdo a la necesidad | SI | | N/A |
| 10 | Gestión de riesgo basado en los lineamientos para la atención integral en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN. | SI | | N/A |

**NOTA:** para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**IT. FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES**
Supervisor del contrato