Radicado 15-04-2026

Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C 30 de abril de 2026
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº1
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	N.º 81-7-20278-25
Constancia de recibido No.	06
Contratista:	TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S
NIT del contratista:	900.444.852-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE (INCLUYE VEHÍCULOS ADAPTADOS CON RAMPA) PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE PRESENTAN MOVILIDAD REDUCIDA O SE ENCUENTRAN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y/O FALLOS DE TUTELA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, (UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CUNDINAMARCA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios	NO APLICA
Valor del contrato	Vigencia 2025: $ 80.000.000,00 Vigencia 2026 $ 400.000.000,00 Valor Total del Contrato: $ 480.000.000,00
Plazo de ejecución:	Del 14/11/2025 AL 30/04/2026
Lugar de ejecución y/o entrega	Los servicios objeto del contrato serán prestados previa solicitud y coordinación con el supervisor del contrato, dentro de la jurisdicción de Bogotá D.C, Cundinamarca y Boyacá según corresponda a cada grupo y trayecto.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO_X_	

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
30 ABR 2026
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente **JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA** Responsable Programa Médico Domiciliario
Fecha de entrega certificada:	Del: 19/11/2025 AL: 28/11/2025

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
Rases Nº1	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ATENCIÓN DOMICILIARIA, PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO (POMED) Y HOSPITALIZACIÓN O INTERNACION EN CASA (HOCAS), VISITA MÉDICA DOMICILIARIA, ACTIVIDADES E INTERVENCIONES DE ENFERMERIA, REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1	**$3.641.160,50**	**$3.641.160,50**	**$0,00**	**$3.641.160,50**

Acta de recepción de bienes	N/A

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VR. A PAGAR
1	TE 14516	14/04/2026	$ 39.262,00	$ 0,00	$ 39.262,00
2	TE 14517	14/04/2026	$ 248.254,00	$ 0,00	$ 248.254,00
3	TE 14518	14/04/2026	$ 39.262,00	$ 0,00	$ 39.262,00
4	TE 14519	14/04/2026	$ 116.256,00	$ 0,00	$ 116.256,00
5	TE 14520	14/04/2026	$ 76.994,00	$ 0,00	$ 76.994,00
6	TE 14521	14/04/2026	$ 442.750,00	$ 0,00	$ 442.750,00
7	TE 14522	14/04/2026	$ 132.770,00	$ 0,00	$ 132.770,00
8	TE 14523	14/04/2026	$ 150.667,00	$ 0,00	$ 150.667,00
9	TE 14524	14/04/2026	$ 76.994,00	$ 0,00	$ 76.994,00
10	TE 14525	14/04/2026	$ 39.262,00	$ 0,00	$ 39.262,00
11	TE 14526	14/04/2026	$ 39.262,00	$ 0,00	$ 39.262,00
12	TE 14527	14/04/2026	$ 76.994,00	$ 0,00	$ 76.994,00
13	TE 14528	14/04/2026	$ 76.994,00	$ 0,00	$ 76.994,00
14	TE 14529	14/04/2026	$ 39.262,00	$ 0,00	$ 39.262,00
15	TE 14530	14/04/2026	$ 39.262,00	$ 0,00	$ 39.262,00
16	TE 14531	14/04/2026	$ 39.262,00	$ 0,00	$ 39.262,00

17	TE 14532	14/04/2026	$ 39.262,00	$ 0,00	$ 39.262,00
18	TE 14533	14/04/2026	$ 486.107,00	$ 0,00	$ 486.107,00
19	TE 14534	14/04/2026	$ 733.402,00	$ 0,00	$ 733.402,00
20	TE 14535	14/04/2026	$ 708.882,50	$ 0,00	$ 708.882,50
		TOTAL	$ 3.641.160,50	$ 0,00	$ 3.641.160,50

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Para la radicación de la facturación parcial, se presenta con CD y archivo Excel con soportes de la validación de los RIPS esto para dar cumplimiento a la Resolución 2275 de 2023, modificada por la Resolución 1884 de 2024.

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 contratada.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	De acuerdo al Anexo No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y VALORES DEL CONTRATO, el contratista cumplió con lo establecido en las especificaciones técnicas y condiciones específicas del contrato.	**Si _X_ No__**	Anexo los documentos soportes: Factura de venta original, copia de la historia clínica en la que se soporte cada una de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del paciente o cuidador, Autorización del servicio en original, Orden médica del servicio requerido por el usuario, emitida por el médico tratante, Certificación del pago de aportes en Sistema de Seguridad Social, Pensiones, ARL y de parafiscales, expedida por el representante legal.

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

Teniente **JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA**
Responsable Programa Médico Domiciliario
Supervisor Contrato No. 81-7-20278-25