Ciudad y fecha:	Montería, 28 de agosto 2026
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
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.	65-5-20086-26.
Constancia de recibido No.	11
Contratista:	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
NIT del contratista:	891.079.999-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	“PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, DE URGENCIAS Y HOSPITALARIOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, INLCUYENDO PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REQUERIDAS EN LAS DIFERENTES ESECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MEDICAS PARA LOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA”
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:	**$ 600.000.000,00**
Plazo de ejecución:	Del 19/05/2026 hasta el 31/10/2026.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_ _NO_X__	En caso de haberse presentado un incumplimiento por parte del contratista, en la entrega de los bienes y/o prestación de los servicios contratados dentro del plazo de ejecución establecido en el contrato u orden de compra, se deberá relacionar la comunicación oficial con el cual se presentó a la ordenación del gasto el reporte de la novedad. Anexar soportes del trámite de incumplimiento a la dependencia jurídica de la unidad o a Colombia Compra Eficiente.
Nombre del supervisor/coordinador contrato y cargo que desempeña:	Intendente Jefe. **ANTONIO ELIAS BULA DIAZ** Supervisor del contrato N° 65-5-20086-26.
Fecha de entrega certificada:	**01/07/2026 Hasta el 30/07/2026**

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 6	16	Prestación de servicios de salud	**$ 5.631.326,00**	**$ 5.631.326,00**	**$ 1.415.183,00**	**$ 4.216.143,00**
Acta de recepción de bienes	N/A						

N.	N°. DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA DEBITO	VALOR NETO
1	FE00000282115	14/07/2026	$ 392.199,00	$ 0,00	$ 392.199,00
2	FE00000282706	14/07/2026	$ 784.398,00	$ 0,00	$ 784.398,00
3	FE00000282757	14/07/2026	$ 3.144.129,00	$ 1.069.674,00	$ 2.074.455,00
4	FE00000283227	14/07/2026	$ 193.298,00	$ 193.298,00	$ 0,00
5	FE00000283388	14/07/2026	$ 190.964,00	$ 0,00	$ 190.964,00
6	FE00000283790	14/07/2026	$ 392.199,00	$ 0,00	$ 392.199,00
7	FE00000283851	14/07/2026	$ 152.211,00	$ 152.211,00	$ 0,00
8	FE00000283947	14/07/2026	$ 190.964,00	$ 0,00	$ 190.964,00
9	FE00000283948	14/07/2026	$ 190.964,00	$ 0,00	$ 190.964,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 5.631.326,00**	**$ 1.415.183,00**	**$ 4.216.143,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con las condiciones técnicas y condiciones estipuladas establecidas en el contrato, el servicio se prestó de manera oportuna y con calidad, 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.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ Si___ No___	Observaciones y Evidencias
1	La oportunidad para el servicio, será con base en el portafolio de servicios ofertado, no podrá ser superior a 8 días	Si	Se está cumpliendo a cabalidad
2	El oferente debe garantizar la prestación del servicio ofertado, durante la totalidad del tiempo contractual, ante la no prestación del servicio ofrecido se incurrirá en incumplimiento lo que será causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato	Si	Se está cumpliendo a cabalidad
3	El contratista deberá asignar un coordinador o supervisor idóneo del contrato para la prestación del servicio, garantizando su disponibilidad con un sistema de comunicación y ubicación (teléfono celular, teléfono fijo, correo electrónico,).	Si	Cumple
4	Durante el plazo de la ejecución del contrato y adiciones a que hubiere lugar. EL contratista deberá contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por el registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.	Si	Cumple
5	El oferente debe de contar con una oficina de atención al ciudadano y que este resuelva cualquier inconveniente que se presente.	Si	Cumple
6	El contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control como la Superintendencia Nacional de Salud e INVIMA, Indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de tecno vigilancia y reactivo vigilancia.	Si	Cumple

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.

Atentamente,

Firma



Intendente Jefe **ANTONIO ELIAS BULA DIAZ**
Supervisor de contrato No. 65-5-20086-26.
Correo: antonio.bula@correo.policia.gov.co
Tel: 3045303089