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

Ciudad y fecha:	APARTADO 16/10/2026
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.	65-5-20204-26
Constancia de recibido No.	1
Contratista:	E.S.E HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA
NIT del contratista:	890981137
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO, URGENCIAS MÉDICAS, SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS DE SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DELA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE TURBO ANTIOQUIA.
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:	$ 16.500.000
Plazo de ejecución:	8/09/2026 hasta el 31/12/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	KM 1 SALIDA TURBO APARTADÓ
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO__**X**_	No se presentaron incumplimientos en el plazo de ejecución.

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	MARI CIELO ALVAREZ ROJAS
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 9/09/2026 Al: 7/10/2026

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
	UPRES URABA	16	SERVICIOS DE SALUD	**$ 10.090.931**	**$ 10.090.931**	**$ -**	**$ 10.090.931**

Acta de recepción de bienes	No aplica

Item	No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1	ESE435104	9/09/2026	$ 210.783,00	$ -	$ 210.783,00
2	ESE435771	10/09/2026	$ 69.816,00	$ -	$ 69.816,00
3	ESE435772	10/09/2026	$ 34.200,00	$ -	$ 34.200,00
4	ESE436086	11/09/2026	$ 69.816,00	$ -	$ 69.816,00
5	ESE436568	14/09/2026	$ 1.000.455,00	$ -	$ 1.000.455,00
6	ESE437310	16/09/2026	$ 3.936.594,00	$ -	$ 3.936.594,00
7	ESE438336	21/09/2026	$ 76.665,00	$ -	$ 76.665,00
8	ESE438351	21/09/2026	$ 112.238,00	$ -	$ 112.238,00

9	ESE438755	22/09/2026	$ 236.892,00	$ -	$ 236.892,00
10	ESE438777	22/09/2026	$ 2.423.360,00	$ -	$ 2.423.360,00
11	ESE439154	23/09/2026	$ 376.476,00	$ -	$ 376.476,00
12	ESE439173	23/09/2026	$ 117.451,00	$ -	$ 117.451,00
13	ESE439191	23/09/2026	$ 115.304,00	$ -	$ 115.304,00
14	ESE439837	25/09/2026	$ 61.575,00	$ -	$ 61.575,00
15	ESE439900	25/09/2026	$ 61.575,00	$ -	$ 61.575,00
16	ESE439953	25/09/2026	$ 69.714,00	$ -	$ 69.714,00
17	ESE439968	25/09/2026	$ 421.657,00	$ -	$ 421.657,00
18	ESE440227	28/09/2026	$ 61.575,00	$ -	$ 61.575,00
19	ESE440790	29/09/2026	$ 44.568,00	$ -	$ 44.568,00
20	ESE442478	7/10/2026	$ 358.790,00	$ -	$ 358.790,00
21	ESE442500	4/10/2026	$ 231.427,00	$ -	$ 231.427,00
Valor total bienes y/o servicios			**$ 10.090.931**	**$ -**	**$ 10.090.931**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista presto el servicio a satisfaccion, no se presentan quejas en la unidad y se reportan las facturas en los tiempos establecidos.

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	CUMPLIO SI__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Se compromete a presentar facturas de cobro individual por los servicios de salud y medicamentos suministrados ambulatorios de acuerdo con lo convenido en el contrato.	SI	se recibe facturas individuales por cada servicio
2	Fácil acceso a usuarios en el casco urbanos donde se está contratando el servicio.	SI	no se recibio quejas por la prestacion del servicio
3	Para la prestación de servicios de salud de primer nivel, El proponente debe anexar constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud.	SI	se verifica en la pagina del REPS
4	El CONTRATISTA deberá designar un funcionario para que en conjunto con el supervisor del contrato o auditor médico del Contratante, den solución a los posibles inconvenientes que puedan presentarse durante el desarrollo y ejecución del contrato.	SI	se cuenta con personal de facturacion y admisiones como contacto
5	El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización	SI	se cuenta con disponibilidad de camas en urgencias y hospitalizacion
6	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	se anexa parafiscales y planilla soi en la factura
7	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	no se reciben quejas por parte de usuarios u otras entidades con relacion a la confidencialidad
8	Brindar en igualdad de condiciones clínicas prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.	SI	cuenta con señalizacion y atencion preferencial
9	se compromete a que el personal que preste los servicios, se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial en el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen).	SI	no se reciben solicitudes de medicamentos o procedimientos no POS
10	El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de la Unidad Prestadora de Salud Urabá del departamento de policía Urabá, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.	SI	se realiza control y seguimiento por parte de auditoria medica sin novedad

SI. MARI CIELO ALVAREZ ROJAS
Supervisor Contrato