Página 1 de 51 Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	

No. GS-2026- -DECOR

Montería, 30 de Octubre 2026

Señor (a) Teniente Coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.6
Carrera 43 A 48 C SUR 45
Envigado.

ASUNTO: Informe de Supervisión del Contrato No 65-7-20029-26.

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X__O **FINAL** ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/10/2026	Hasta	30/10/2026

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014"*, y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No.**GS-2026-007265-REGI6** de fecha 31 de marzo 2026 Señor (a) Teniente Coronel LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.6, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor (a) responsable del Jefe Establecimiento Primario en Salud, o quien haga sus veces.

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 6

- Informe de supervisión No GS-2026-041367-DECOR periodo comprendido del 30/03/2026 Al 30/04/2026
- Informe de supervisión No GS-2026-053540-DECOR periodo comprendido del 30/04/2026 Al 30/05/2026
- Informe de supervisión No GS-2026- 065659-DECOR periodo comprendido del 30/05/2026 Al 30/06/2026
- Informe de supervisión No GS-2026- 077302-DECOR periodo comprendido del 30/06/2026 Al 31/07/2026
- Informe de supervisión No GS-2026-088958-DECOR periodo comprendido del 30/07/2026 Al 31/08/2026
- Informe de supervisión No GS-2026-100712-DECOR periodo comprendido del 31/08/2026 Al 30/09/2026

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**65-7-20029-26**.
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**ES LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**
Contratista	ONCOMEDICA S.A..
Representante legal	JORGE DAVID LEVIN GANEM
Valor inicial del contrato u orden de compra	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**ADICION: 1 $ 191.929.180** **ADICION: 2 $ 250.000.000** **ADICION: 3 $ 150.000.000**
Valor total del contrato u orden de compra	**VIGENCIA 2026** $ **1.779.429.180**
Plazo de ejecución inicial	**8 MESES**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**31/03/2026**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**30/11/2026**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**N/A**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**N/A**
Adiciones	**N/A**
Modificatorios	N/A
Prorrogas	**N/A**
Otros	N/A

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

Mediante correo electrónico se socializo a la entidad la forma de cómo debe presentar la facturación, con el fin de evitar el retroceso de dicho proceso y evitar demoras en el trámite de pago.
Se socializo mediante correo electrónico, instrucciones del proceso de facturación en la plataforma OLIMPIA

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto contractual	SI	N/A
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	SI	N/A
Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	N/A
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 esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	N/A
Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única	SI	N/A
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	N/A
No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el **CONTRATISTA** deberá Informar de tal evento a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias	SI	N/A
Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	SI	N/A
Restituir a la **POLICÍA NACIONAL** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado	SI	N/A
Una vez agotado el presupuesto del contrato, el **CONTRATISTA** se compromete con el **CONTRATANTE** a **NO CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO**, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del Contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el **CONTRATANTE**.	SI	N/A
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco primeros días de cada mes, en la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, con el fin de garantizar el pago de dicha factura el mes siguiente de prestada, para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la Circular Externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 “Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado” y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, “Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos” y el registro de la factura electrónica de venta. Ver Sección **FORMA DE PAGO** de la Minuta del Contrato	SI	N/A

Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad del paciente, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad	SI	N/A
Contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios contratados en su sede principal y cada una de las sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional	SI	N/A
Garantizar que el personal asistencial que preste los servicios objeto del contrato, conozca y se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial dispuesto en el Acuerdo 002 de 2001 y sus anexos expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y sus anexos dispuesto en el Acuerdo 080 de 2022 expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y demás normas que lo complementen o modifiquen, así como la Resolución 057 del 07/02/2014 y sus resoluciones modificatorias 438 del 28/11/2017 y la 164 del 24/04/2018 expedidas por el Director de Sanidad de la Policía Nacional, relacionada con el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, las cuales hacen parte integral del presente Contrato	SI	N/A
Aplicar Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía dispuesto en el Acuerdo 080 del 27/05/2022, “Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional” o aquel que lo modifique, derogue o adicione; en caso de que el medicamento o dispositivo médico se encuentre por fuera de este plan deberá obtener previamente la autorización del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, comprometiéndose el oferente a adelantar los trámites administrativos para dicha autorización.	SI	N/A
Garantizar la atención a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.	SI	N/A
Garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud	SI	N/A
Priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados.	SI	N/A

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
El **CONTRATISTA** en caso de que no pueda generar cumplimiento a algún procedimiento ofertado dentro de sus instalaciones, deberá realizar el trámite a que haya lugar ante una entidad con capacidad y debida habilitación para garantizar el cumplimiento de los procedimientos contratados, asumiendo la totalidad de los costos que se deriven sin ningún recargo adicional para la entidad CONTRATANTE; además deberá informar al supervisor del contrato la novedad presentada	**SI**	**N/A**

Reportar dentro de los siguientes cinco (05) días hábiles a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, dicho reporte se debe consignar en el Formato REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS con código 2GS-FR-0003 del aplicativo SUIT VISION EMPRESARIAL de la Policía Nacional, que suministrará el supervisor del contrato.	**SI**	**N/A**
Para la prestación del servicio durante la ejecución del contrato, cumplir con la demostración de derechos indicada a continuación: **1)** Para acceder al servicio, el usuario debe dirige a las instalaciones del **CONTRATISTA** o las indicadas en la sección LUGAR DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO de este documento, y presentar documento de identificación en original según el caso (registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad). **2)** El **CONTRATISTA** debe exigir a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten y/o acudan al servicio, el formato de Autorización de Servicios de Salud expedido por el Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA. **3)** Los usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos por el **CONTRATISTA**, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales). Todo **<u>procedimiento adicional</u>** que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo al Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, para que ésta adelante el trámite ante el EIPS. No se admiten formatos institucionales del **CONTRATISTA**. Solo cuando una orden judicial, tutela o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro o prestación del servicio será reportada a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS.	**SI**	**N/A**
Realizar solo los procedimientos autorizados en el contrato, no se realizarán procedimientos que no estén descritos en el mismo, en su defecto, estos no serán cancelados por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**	**SI**	**N/A**
Designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** realizar contacto con el **CONTRATISTA** con el fin de solucionar los	**SI**	**N/A**

problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas		
Garantizar que la asignación de citas ambulatorias debe ser de ocho (08) días para los procedimientos contenidos dentro del futuro contrato, luego expedida la autorización por parte de la Oficina de referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**	**SI**	**N/A**
Garantizar que las atenciones y procedimientos efectuados que no reúnan los requisitos de calidad y confiabilidad, serán practicados nuevamente, sin costo adicional para la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.**	**SI**	**N/A**
Reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de sanidad policial, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.	**SI**	**N/A**
1. Reportar la ejecución del contrato al Supervisor del Contrato; en los formatos semanal y mensual al correo decor.upres-asi@policia.gov.co - decor.upres-rco@policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del contrato de acuerdo con los siguientes formatos:	**SI**	**N/A**

FORMATO SEMANAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICIÓN Nro. 1: _____
ADICIÓN Nro. 2: _____
TOTAL: _____

DÍAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. USUARIOS	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SÁBADO					
DOMINGO					

FORMATO MENSUAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICIÓN Nro. 1: _____
ADICIÓN Nro. 2: _____
TOTAL: _____

MESES	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. USUARIOS	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
MES 1					
MES 2					
MES 3					
MES 4					
MES 5					
MES 6					
MES 7					

Reportar al supervisor del contrato y a la oficina de calidad de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** – **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, a los correos decor.upres-rco@policia.gov.co - decor.upres-asi@policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del Contrato	**SI**	**N/A**
Aceptar, facilitar y permitir al Auditor Médico Concurrente designado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** y el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud, el acceso a todos los demás documentos que requiera, a la historias clínicas de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, los documentos conexos con las facturas, aquellos que soportan los distintos cargos del personal que interviene en la prestación del servicio objeto del contrato y, permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual	**SI**	**N/A**
Cuando se presente la necesidad médica de limitarse una actividad policial, durante el acto médico el profesional de salud generara la respectiva excusa de servicio parcial o total con la debida pertinencia, en los términos que contempla la normatividad vigente, es decir, el médico general hasta 8 días y el especialista hasta 30 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia medica se amerite. **NO** se deberán dentro de las limitaciones médicas, aquellas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que las excusas de servicio parcial y en los conceptos de perfil	**SI**	**N/A**

ocupacional para reubicación laboral, **NO** se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, lo cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente.		
Garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el CONTRATANTE y adjunto por el usuario el día de la respectiva consulta. **PARÁGRAFO:** Dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente: -Diagnóstico; -Evolución; -Tratamiento realizado; -Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente	**SI**	**N/A**
Garantizar la aplicación de la Resolución No. 3280 de 2018 Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquellas que la modifiquen, adiciones o complementen	**SI**	**N/A**
Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”.	**SI**	**N/A**
Mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio) en una escala de valoración “Aceptable” (puntaje mayor a 85%) emitido por el Ministerio de Trabajo sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato	**SI**	**N/A**
Cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 2184 del 2019, Decreto 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el **CONTRATISTA** se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final	**SI**	**N/A**
Cumplir con las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, “Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional”, actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020	**SI**	**N/A**
Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el **CONTRATISTA** debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas	**SI**	**N/A**

que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar.		
En virtud del presente contrato, el **CONTRATISTA** se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial	**SI**	**N/A**
Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, el Supervisor del contrato y/o el Auditor Médico	**SI**	**N/A**
Cumplir con las exigencias de la Ley 1384 de 2010, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia, y la ley 1388 de 2010 Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia	**SI**	**N/A**
Garantizar la atención prioritaria de procedimientos quirúrgicos en usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que consultan por urgencias oncológicas, pero que por su condición clínica pueden ser intervenidos sin riesgo para su vida o su salud dentro de los siguientes diez días calendario, con los objetivos de asegurar el manejo prioritario y continuo de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con patologías que requieran manejo prioritario programable favoreciendo el acceso al manejo definido por el especialista tratante y disminuir el riesgo de complicaciones por estancias hospitalarias para manejo de sintomatologías de dolor o edema en espera de programación de procedimientos. El **CONTRATISTA** será el responsable de contactar al usuario para indicarle fecha de la cita de anestesiología y de la cirugía garantizando la misma de dentro de los diez días calendario posteriores a la atención de la urgencia	**SI**	**N/A**
Las demás obligaciones del **CONTRATISTA** contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual	**SI**	**N/A**

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

El contratista cumplió satisfactoriamente con sus obligaciones contractuales.

AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido **(210)** días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando **(30**) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

FORMA DE PAGO

La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**RASES 6**) efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta:

> *…**4. Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona…*

Además, de los siguientes enunciados:

1. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la **Unidad Prestadora de Salud Córdoba** (**UPRES DECOR**), junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

2. Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**.

4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:

- ¬ Ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios.
- ¬ Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen.
- ¬ Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**,
- ¬ De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote.
- ¬ No se permiten facturas de multiusuarios.
- ¬ Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.
- ¬ Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6** y/o **UPRES DECOR**.
- ¬ Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.
- ¬ Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
- ¬ Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- ¬ Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- ¬ Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- ¬ Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- ¬ Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- ¬ Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- ¬ Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- ¬ Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000042 del 05 de mayo del 2020 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[1] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[2], que a la letra dice:

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

…

I. ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) Contratista o proveedor (emisor).

1. *Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.*

2. *Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.*

3. *Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. *Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.*

5. *Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).*

6. *Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

[1] https://www.dian.gov.co/normatividad/Normatividad/Resoluci%C3%B3n%20000042%20de%2005-05-2020.pdf
[2] https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

Nota importante: *De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*

7. *La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.*

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

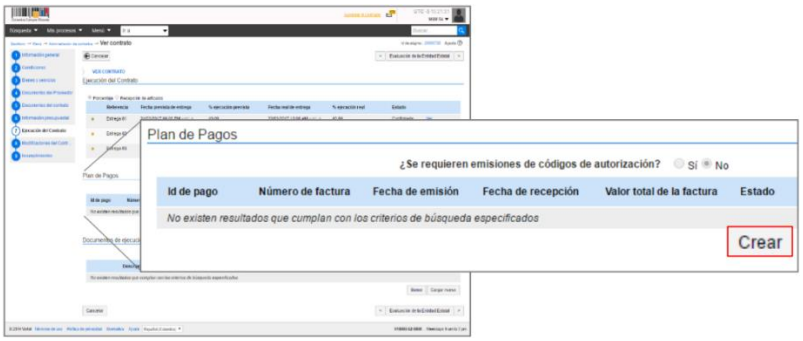
Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**, si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[3] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

[3] https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf

ntes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución
del Contrato" y haga clic en "Crear".



El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.



Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.
8. **AUDITORÍA DE CUENTAS**
   Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6** y/o **UPRES DECOR**, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. **OBJECIONES Y GLOSAS**
   El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no

fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.

11. CAUSALES DE NO PAGO

- ¬ Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6 y/o **UPRES DECOR**.
- ¬ Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6 y/o UPRES DECOR**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- ¬ Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- ¬ Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- ¬ Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- ¬ Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- ¬ Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- ¬ Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000042 de 2020, disponen:

  "Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta: Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica -CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos quepara el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN"

De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

LOS PAGOS SE HARÁN A LA SIGUIENTE CUENTA:

NOMBRE BENEFICIARIO: ONCOMEDICA S.A.S.
BANCO: BANCOLOMBIA S.A.
TIPO DE CUENTA: Corriente
NUMERO DE CUENTA: 09115456814

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

a. Balance general de pagos y entregas		
Descripción ejecución presupuestal	**Valor en pesos**	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 1.779.429.180,00	100%
Valor total de las entregas	$ 1.664.743.897,00	94%
Valor total facturado	$ 1.664.743.897,00	94%
Valor facturado pendiente de pago	$444.498.269,00	25%
Valor pagado	$ 1.220.245.628,00	69%
Valor pendiente de entrega	$114.685.283,00	6%

Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor a pagar	Valor deducciones	No. orden de pago
RAS No 1	$ 59.997.288,00	20/05/2026	$ 59.997.288,00	FONC334387 - FONC336439	$ 53.753.236	$ 6.244.052	210869226
RAS No 2	$ 17.278.993	5/05/2026	$ 17.278.993	FONC339830 - FONC341401	$ 15.447.897	$ 1.831.096	210869326
RAS No 3	$ 59.721.734	22/04/2026	$ 59.721.734	FONC328330 - FONC334793	$ 54.435.928	$ 5.285.806	194803626
RAS No 4	$ 3.321.322	08/04/2026	$ 3.321.322	FONC328330 - FONC328614	$ 3.298.983	$ 22.339	210872026
RAS No 5	$ 70.687.242	28/04/2026	$ 70.687.242	FONC337258 - FONC339500	$ 64.191.653	$ 6.495.589	211715026
RAS No 6	$ 26.682.373	8/04/2026	$ 26.682.373	FONC328427 - FONC332688	$ 24.830.619	$ 1.851.754	210874526
RAS No 7	$ 46.872.046	12/06/2026	$ 46.872.046	FONC343779 - FONC346245	$ 45.700.636	$ 1.171.410	238460126
RAS No 8	$ 22.486.138	12/06/2026	$ 22.486.138	FONC344356- FONC346279	$ 22.486.138	$,00	238431726
RAS No 9	$ 7.455.895	12/06/2026	$ 7.455.895	FONC346497 - FONC347309	$ 7.455.895	$ 879.796,00	255688326
RAS No 10	$ 17.235.568	12/06/2026	$ 17.235.568	FONC341475 - FONC343220	$ 17.235.568	$,00	238718926

RAS No 11	$ 11.611.079	12/06/2026	$ 11.611.079	FONC346657 - FONC348954	$ 11.611.079	$,00	238539426
RAS No 12	$ 97.539.450	12/06/2026	$ 97.539.450	FONC346131 - FONC348440	$ 97.539.450	$,00	238330026
RAS No 13	$ 7.252.453	12/06/2026	$ 7.252.453	FONC349044 - FONC350021	$ 7.252.453	$ 855.790,00	255672426
RAS No 14	$ 10.630.867	12/06/2026	$ 10.630.867	FONC343315- FONC344399	$ 10.268.699	$ 362.168	238578726
RAS No 15	$ 15.548.852	12/06/2026	$ 15.548.852	FONC349252 - FONC349252	$ 15.548.852	$,00	238366526
RAS No 16	$ 7.411.706	12/06/2026	$ 7.411.706	FONC350251 - FONC352835	$ 7.411.706	$ 874.582,00	255710026
RAS No 17	$ 14.497.962,00	08/07/2026	$ 14.497.962,00	FONC356861- FONC359223	$ 12.787.202,00	$ 1.710.760,00	350001526
RAS No 18	$ 8.634.133,00	08/07/2026	$ 8.634.133,00	FONC353400- FONC356815	$ 784.652,00	$ 104.977,00	317422026
RAS No 19	$ 889.629,00	08/07/2026	$ 889.629,00	FONC354977- FONC357429	$ 7.615.304,00	$ 1.018.829,00	317428326
RAS No 20	$ 28.923.660,00	08/07/2026	$ 28.923.660,00	FONC352026- FONC353261	$ 25.510.667,00	$ 3.412.993,00	317424026
RAS No 21	$ 75.722.746,00	08/07/2026	$ 75.722.746,00	FONC349622- FONC355923	$ 66.787.462,00	$ 8.935.284,00	317436126
RAS No 22	$ 39.009.498,00	22/07/2026	$ 39.009.498,00	FONC359960- FONC361504	$ 34.406.377,00	$ 4.603.121,00	354775926
RAS No 23	$ 14.020.169,00	22/07/2026	$ 14.020.169,00	FONC355023- FONC359601	$ 12.365.788,00	$ 1.654.381,00	352692226
RAS No 24	$ 23.564.214,00	22/07/2026	$ 23.564.214,00	FONC352291- FONC359919	$ 20.783.636,00	$ 2.780.578,00	354761126
RAS No 25	$ 31.031.239,00	22/07/2026	$ 31.031.239,00	FONC362945	$ 27.369.553,00	$ 3.661.686,00	354777226
RAS No 26	$ 7.638.605,00	22/07/2026	$ 7.638.605,00	FONC360385- FONC362662	$ 6.737.250,00	$ 901.355,00	355440526
RAS No 27	$ 2.747.385,00	22/07/2026	$ 2.747.385,00	FONC360640- FONC362577	$ 2.423.193,00	$ 324.192,00	354777426
RAS No 28	$ 2.273.306,00	22/07/2026	$ 2.273.306,00	FONC362602- FONC363374	$ 2.005.056,00	$ 268.250,00	354755126
RAS No 29	$ 31.718.475,00	05/08/2026	$ 31.718.475,00	FONC366428- FONC367408	$ 27.975.695,00	$ 3.742.780,00	368313126
RAS No 29	$ 2.758.789,00	12/08/2026	$ 2.758.789,00	FONC364105- FONC366544	$ 2.433.252,00	$ 325.537,00	368302526
RAS No 30	$ 7.530.708,00	12/08/2026	$ 7.530.708,00	FONC362921- FONC363997	$ 6.642.084,00	$ 888.624,00	368282326
RAS No 31	$ 7.621.352,00	12/08/2026	$ 7.621.352,00	FONC363094- FONC363850	$ 6.722.033,00	$ 899.319,00	369924426
RAS No 32	$ 41.838.929,00	12/08/2026	$ 41.838.929,00	FONC362498- FONC371155	$ 36.901.935,00	$ 4.936.994,00	368325926
RAS No 33	$ 15.004.502,00	12/08/2026	$ 15.004.502,00	FONC369056- FONC372157	$ 13.233.971,00	$ 1.770.531,00	368317126
RAS No 34	$ 3.216.276,00	12/08/2026	$ 3.216.276,00	FONC366774- FONC371216	$ 2.836.756,00	$ 379.520,00	368298726
RAS No 35	$ 103.029.146,00	12/08/2026	$ 103.029.146,00	FONC368482- FONC370890	$ 90.871.706,00	$ 12.157.440,00	360129226
RAS No 36	$ 18.193.297,00	12/08/2026	$ 18.193.297,00	FONC368842	$ 16.046.488,00	$ 2.146.809,00	368273026
RAS No 37	$ 1.261.519,00	12/08/2026	$ 1.261.519,00	FONC367611	$ 1.226.197,00	$ 35.322,00	368333426
RAS No 38	$ 1.816.868,00	12/08/2026	$ 1.816.868,00	FONC367209- FONC368719	$ 1.602.479,00	$ 214.389,00	368326726
RAS No 39	$ 29.462.075,00	19/08/2026	$ 29.462.075,00	FONC371262- FONC373504	$ 25.985.551,00	$ 3.476.524,00	371697126
RAS No 40	$ 283.114,00	19/08/2026	$ 283.114,00	FONC363013- FONC363015	$ 249.707,00	$ 33.407,00	368295126
RAS No 41	$ 39.577.454,00	19/08/2026	$ 39.577.454,00	FONC370771- FONC375018	$ 34.907.314,00	$ 4.670.140,00	369930426
RAS No 42	$ 26.895.619,00	04/09/2026	$ 26.895.619,00	FONC373286- FONC378270	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 43	$ 1.132.454,00	04/09/2026	$ 1.132.454,00	FONC373286- FONC374933	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 44	$ 4.722.164,00	04/09/2026	$ 4.722.164,00	FONC377222- FONC378096	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 45	$ 545.411,00	04/09/2026	$ 545.411,00	FONC365760- FONC376704	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 46	$ 35.646.580,00	10/09/2026	$ 35.646.580,00	FONC382978- FONC385726	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 47	$ 5.779.816,00	10/09/2026	$ 5.779.816,00	FONC378013- FONC382794	pendiente	pendiente	pendiente

RAS No 48	$ 21.696.912,00	10/09/2026	$ 21.696.912,00	FONC373965-FONC383498	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 49	$ 3.286.942,00	10/09/2026	$ 3.286.942,00	FONC382202-FONC384456	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 51	$ 62.293.931,00	16/09/2026	$ 62.293.931,00	FONC383266-ONFE961	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 52	$ 11.223.469,00	16/09/2026	$ 11.223.469,00	FONC379230-FONC386157	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 53	$ 36.288.488,00	24/09/2026	$ 36.288.488,00	FONC386982-ONFE745	pendiente	pendiente	pendiente
RAS No 54	$ 759.156,00	07/10/2026	$ 759.156,00	ONFE10128, ONFE8079, ONFE8083, ONFE9773, ONFE9871, ONFE9883, ONFE9923	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 55	$ 10.863.839,00	07/10/2026	$ 10.863.839,00	ONFE7767, ONFE8355, ONFE8723, ONFE8861, ONFE9107, ONFE9372	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 56	$ 51.313.818,00	07/10/2026	$ 49.664.114,00	ONFE5059, ONFE5125, ONFE6698, ONFE6778, ONFE7142, ONFE7283, ONFE7303, ONFE8632, ONFE8642, ONFE8648, ONFE8655, ONFE8657	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 57	$ 9.771.756,00	07/10/2026	$ 7.962.104,00	ONFE3254, ONFE3646, ONFE4322, ONFE4802, ONFE5398, ONFE6009, ONFE668, ONFE6882	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 58	$ 1.459.903,00	07/10/2026	$ 1.459.903,00	FONC386738, ONFE1701, ONFE281, ONFE2890, ONFE2904, ONFE3454	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 59	$ 42.465.872,00	07/10/2026	$ 42.465.872,00	ONFE3240, ONFE3645, ONFE3721, ONFE3860, ONFE4555, ONFE4714, ONFE4946, ONFE4947	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 60	$15.438.948,00	24/10/2026	$ 9.399.056,00	ONFE10336, ONFE11068, ONFE11090, ONFE11094, ONFE11216, ONFE11228, ONFE11232, ONFE11530, ONFE11612	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 61	$23.620.430,00	24/10/2026	$23.620.430,00	ONFE12459, ONFE12758, ONFE13263, ONFE13460	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 62	$1.315.404,00	24/10/2026	$1.315.404,00	ONFE12036, ONFE12344, ONFE13250, ONFE13660, ONFE13715, ONFE13741, ONFE13859, ONFE13863, ONFE14128, ONFE14199, ONFE14353	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 63	$4.264.426,00	24/10/2026	$4.264.426,00	ONFE11238, ONFE12091, ONFE11636, ONFE11823, ONFE12210, ONFE12256, ONFE12483, ONFE12631	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 64	$10.601.025,00	24/10/2026	$10.601.025,00	ONFE11563, ONFE13291, ONFE13521, ONFE13952,	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar

				ONFE13970, ONFE14780, ONFE15160, ONFE15182, ONFE15476			
RAS No 65	$ 46.945.168,00	24/10/2026	$ 40.195.604,00	ONFE15566, ONFE15734, ONFE16322, ONFE16914, ONFE17414, ONFE17872, ONFE18091, ONFE18383, ONFE18396, ONFE18425, ONFE18639, ONFE18787	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar
RAS No 66	$85.474.524,00	24/10/2026	$52.015.954,00	ONFE18430, ONFE19018, ONFE19706, ONFE19754, ONFE20000, ONFE20001, ONFE20524, ONFE20723	Pendiente de pago	Pendiente deducir	Pendiente generar

NOTA se deja constancia que durante la ejecución mensual del presente contrato se realizaron 13 RAS desde el 54 hasta el 66 entregados en la oficina de auditoría de cuentas medicas para posteriormente ser enviados a la Regional de Aseguramiento en salud No 6; con el fin que se surtan los trámites administrativos pertinentes de pagos.

RECOMENDACIONES

El desarrollo del presente contrato ha sido normal a la fecha no se ha tenido ninguna clase de inconvenientes, se sugiere seguir manteniendo una comunicación fluida con el supervisor para evitar la sobre ejecución del mismo.

CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI: X	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

_____

Intendente Jefe **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Jefe Establecimiento Primario de Atencion en salud Monteria

Ciudad y fecha:	Montería, 04 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**43**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	Del 31/07/2026 al 13/08/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	$ 26.895.619,00	$ 26.895.619,00	$,00	$ 26.895.619,00

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3702	FONC373286	31/07/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	3702	FONC374933	4/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	3702	FONC376357	10/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	3702	FONC378210	13/08/2026	$ 20.663.770,00	$ 0,00	$ 20.663.770,00
5	3702	FONC378270	13/08/2026	$ 5.900.319,00	$ 0,00	$ 5.900.319,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 26.895.619,00	$,00	$ 26.895.619,00

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.

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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 04 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**44**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	31/072026 al 04/08/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	$ 1.132.454,00	$ 1.132.454,00	$,00	$ 1.132.454,00

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3703	FONC373286	31/07/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
2	3703	FONC374933	4/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	3703	FONC376357	10/08/2026	$ 106.260,00	$ 0,00	$ 106.260,00
4	3703	FONC378210	13/08/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
5	3703	FONC378270	13/08/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
6	3703	FONC373286	31/07/2026	$ 531.300,00	$ 0,00	$ 531.300,00
7	3703	FONC374933	4/08/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 1.132.454,00	$,00	$ 1.132.454,00

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	CUMPLIO 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 cumple.
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	Si	se cumple.

	causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato		
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 04 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**45**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	Del 12/08/2026 al 13/08/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	$ 4.722.164,00	$ 4.722.164,00	$,00	$ 4.722.164,00

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3704	FONC377222	12/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	3704	FONC377601	12/08/2026	$ 282.079,00	$ 0,00	$ 282.079,00
3	3704	FONC377613	12/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	3704	FONC377619	12/08/2026	$ 324.391,00	$ 0,00	$ 324.391,00
5	3704	FONC377714	12/08/2026	$ 2.613.144,00	$ 0,00	$ 2.613.144,00
6	3704	FONC377752	13/08/2026	$ 324.391,00	$ 0,00	$ 324.391,00
7	3704	FONC378096	13/08/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 4.722.164,00	$,00	$ 4.722.164,00

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	CUMPLIO 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 cumple.
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	Si	se cumple.

	causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato		
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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 04 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**46**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	Desde el 11/07/2026 al 11/08/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	$ 545.411,00	$ 545.411,00	$,00	$ 545.411,00

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3705	FONC365760	11/07/2026	$ 324.391,00	$ 0,00	$ 324.391,00
2	3705	FONC373054	30/07/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	3705	FONC376704	11/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 545.411,00	$,00	$ 545.411,00

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 10 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**47**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	01/08/2026 AL 30/08/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	(ver tabla)
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 36.479.853,00**	**$ 833.273,00**	**$ 833.273,00**	**$ 35.646.580,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3779	FONC382978	25/08/2026	$ 1.068.441,00	$ 0,00	$ 1.068.441,00
2	3779	FONC383631	27/08/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
3	3779	FONC383641	27/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	3779	FONC383950	27/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
5	3779	FONC384167	27/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	3779	FONC384750	28/08/2026	$ 21.802.485,00	$ 702.526,00	$ 21.099.959,00
7	3779	FONC385006	29/08/2026	$ 3.926.057,00	$ 130.747,00	$ 3.795.310,00
8	3779	FONC385008	29/08/2026	$ 5.900.319,00	$ 0,00	$ 5.900.319,00
9	3779	FONC385726	29/08/2026	$ 1.261.519,00	$ 0,00	$ 1.261.519,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 36.479.853,00**	**$ 833.273,00**	**$ 35.646.580,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.

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 cumple.
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	se 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

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.

ntendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 10 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**48**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	01/08/2026 AL 30/08/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 8.786.689,00**	**$ 8.786.689,00**	**$ 3.006.873,00**	**$ 5.779.816,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3780	FONC378013	13/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	3780	FONC378016	13/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	3780	FONC378349	14/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	3780	FONC379147	18/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
5	3780	FONC379487	18/08/2026	$ 282.079,00	$ 0,00	$ 282.079,00
6	3780	FONC379759	19/08/2026	$ 162.624,00	$ 0,00	$ 162.624,00
7	3780	FONC380291	20/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
8	3780	FONC381482	21/08/2026	$ 1.261.519,00	$ 0,00	$ 1.261.519,00
9	3780	FONC382143	24/08/2026	$ 1.382.515,00	$ 36.381,00	$ 1.346.134,00
10	3780	FONC382417	24/08/2026	$ 2.856.269,00	$ 2.550.240,00	$ 306.029,00
11	3780	FONC382446	25/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
12	3780	FONC382480	25/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
13	3780	FONC382794	25/08/2026	$ 2.068.113,00	$ 420.252,00	$ 1.647.861,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 8.786.689,00**	**$ 3.006.873,00**	**$ 5.779.816,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 10 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**49**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	01/08/2026 AL 30/08/2026
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	**$ 29.826.545,00**	**$ 29.826.545,00**	**$ 8.129.633,00**	**$ 21.696.912,00**

Acta de recepción de bienes	N/A

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3781	FONC373965	03/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	3781	FONC379483	18/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	3781	FONC379490	18/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	3781	FONC379500	18/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
5	3781	FONC380209	19/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	3781	FONC382002	24/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
7	3781	FONC382588	25/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
8	3781	FONC382988	25/08/2026	$ 28.990.042,00	$ 8.129.633,00	$ 20.860.409,00
9	3781	FONC383498	26/08/2026	$ 62.933,00	$ 0,00	$ 62.933,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 29.826.545,00**	**$ 8.129.633,00**	**$ 21.696.912,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.

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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 10 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**50**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	01/08/2026 AL 30/08/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	$ 3.286.942,00	$ 3.286.942,00	$,00	$ 3.286.942,00

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3782	FONC382202	24/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	3782	FONC382944	25/08/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
3	3782	FONC383095	26/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	3782	FONC384456	28/08/2026	$ 2.969.826,00	$ 0,00	$ 2.969.826,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 3.286.942,00**	**$,00**	**$ 3.286.942,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.
3	El contratista deberá asignar un coordinador o supervisor idóneo del contrato para la prestación del servicio, garantizando	Si	se cumple.

	su disponibilidad con un sistema de comunicación y ubicación (teléfono celular, teléfono fijo, correo electrónico,).		
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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 16 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**51**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÌA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	01/08/2026 AL 10/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 62.293.931,00**	**$ 62.293.931,00**	**$,00**	**$ 62.293.931,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3887	FONC383266	26/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	3887	FONC384205	27/08/2026	$ 1.261.519,00	$ 0,00	$ 1.261.519,00
3	3887	FONC384656	28/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	3887	FONC384731	28/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
5	3887	FONC385990	31/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	3887	FONC386058	31/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
7	3887	FONC386098	31/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
8	3887	FONC386858	01/09/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
9	3887	FONC387183	01/09/2026	$ 324.391,00	$ 0,00	$ 324.391,00
10	3887	FONC387307	01/09/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
11	3887	ONFE1000	04/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
12	3887	ONFE1197	04/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
13	3887	ONFE1450	04/09/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
14	3887	ONFE1750	07/09/2026	$ 27.032.544,00	$ 0,00	$ 27.032.544,00
15	3887	ONFE217	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
16	3887	ONFE24	03/09/2026	$ 27.032.544,00	$ 0,00	$ 27.032.544,00
17	3887	ONFE253	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
18	3887	ONFE256	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
19	3887	ONFE318	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
20	3887	ONFE327	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
21	3887	ONFE341	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00

22	3887	ONFE423	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
23	3887	ONFE517	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
24	3887	ONFE803	04/09/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
25	3887	ONFE864	04/09/2026	$ 3.260.907,00	$ 0,00	$ 3.260.907,00
26	3887	ONFE886	04/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
27	3887	ONFE961	04/09/2026	$ 937.128,00	$ 0,00	$ 937.128,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 62.293.931,00**	**$,00**	**$ 62.293.931,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 16 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**51**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.629.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	01/08/2026 AL 10/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 62.293.931,00**	**$ 62.293.931,00**	**$,00**	**$ 62.293.931,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3887	FONC383266	26/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	3887	FONC384205	27/08/2026	$ 1.261.519,00	$ 0,00	$ 1.261.519,00
3	3887	FONC384656	28/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	3887	FONC384731	28/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
5	3887	FONC385990	31/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	3887	FONC386058	31/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
7	3887	FONC386098	31/08/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
8	3887	FONC386858	01/09/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
9	3887	FONC387183	01/09/2026	$ 324.391,00	$ 0,00	$ 324.391,00
10	3887	FONC387307	01/09/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
11	3887	ONFE1000	04/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
12	3887	ONFE1197	04/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
13	3887	ONFE1450	04/09/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
14	3887	ONFE1750	07/09/2026	$ 27.032.544,00	$ 0,00	$ 27.032.544,00
15	3887	ONFE217	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
16	3887	ONFE24	03/09/2026	$ 27.032.544,00	$ 0,00	$ 27.032.544,00
17	3887	ONFE253	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
18	3887	ONFE256	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
19	3887	ONFE318	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
20	3887	ONFE327	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
21	3887	ONFE341	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00

22	3887	ONFE423	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
23	3887	ONFE517	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
24	3887	ONFE803	04/09/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
25	3887	ONFE864	04/09/2026	$ 3.260.907,00	$ 0,00	$ 3.260.907,00
26	3887	ONFE886	04/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
27	3887	ONFE961	04/09/2026	$ 937.128,00	$ 0,00	$ 937.128,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 62.293.931,00**	**$,00**	**$ 62.293.931,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 24 de septiembre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**53**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÌA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÀNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÌA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÒRDOBA.**
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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_	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

_NO_X__	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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	01/09/2026 AL 08/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 36.288.488,00**	**$ 36.288.488,00**	**$,00**	**$ 36.288.488,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	3979-3980	FONC386982	01/09/2026	$ 306.029,00	$ 0,00	$ 306.029,00
2	3979-3980	ONFE2122	07/09/2026	$ 7.590.000,00	$ 0,00	$ 7.590.000,00
3	3979-3980	ONFE2310	07/09/2026	$ 1.243.357,00	$ 0,00	$ 1.243.357,00
4	3979-3980	ONFE2448	08/09/2026	$ 1.982.755,00	$ 0,00	$ 1.982.755,00
5	3979-3980	ONFE3035	08/09/2026	$ 1.077.301,00	$ 0,00	$ 1.077.301,00
6	3979-3980	ONFE745	03/09/2026	$ 24.089.046,00	$ 0,00	$ 24.089.046,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 36.288.488,00**	**$,00**	**$ 36.288.488,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.

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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 07 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**54**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_	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

_NO_X__	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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	18/09/2026 AL 23/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 759.156,00**	**$ 759.156,00**	**$,00**	**$ 759.156,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4128	ONFE10128	2026-09-23	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	4128	ONFE8079	2026-09-18	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	4128	ONFE8083	2026-09-18	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
4	4128	ONFE9773	2026-09-23	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
5	4128	ONFE9871	2026-09-23	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4128	ONFE9883	2026-09-23	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
7	4128	ONFE9923	2026-09-23	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 759.156,00**	**$,00**	**$ 759.156,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.

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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 07 de octubre de 2026
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6
Tipo de contrato	<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>X</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></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**55**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_	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

_NO_X__	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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	18/09/2026 AL 22/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 10.863.839,00**	**$ 10.863.839,00**	**$,00**	**$ 10.863.839,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4129	ONFE7767	2026-09-18	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	4129	ONFE8355	2026-09-19	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	4129	ONFE8723	2026-09-21	$ 815.145,00	$ 0,00	$ 815.145,00
4	4129	ONFE8861	2026-09-21	$ 2.668.567,00	$ 0,00	$ 2.668.567,00
5	4129	ONFE9107	2026-09-22	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4129	ONFE9372	2026-09-22	$ 7.048.597,00	$ 0,00	$ 7.048.597,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 10.863.839,00**	**$,00**	**$ 10.863.839,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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	Si	se cumple.

	establecidas en el contrato		
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 07 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**56**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_	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

_NO_X__	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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	14/09/2026 AL 21/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 51.313.818,00**	**$ 51.313.818,00**	**$ 1.649.704,00**	**$ 49.664.114,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4166	ONFE5059	14/09/2026	$ 21.314.620,00	$ 0,00	$ 21.314.620,00
2	4166	ONFE5125	14/09/2026	$ 14.417.357,00	$ 0,00	$ 14.417.357,00
3	4166	ONFE6698	16/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	4166	ONFE6778	16/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
5	4166	ONFE7142	17/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4166	ONFE7283	17/09/2026	$ 162.624,00	$ 0,00	$ 162.624,00
7	4166	ONFE7303	17/06/2026	$ 327.807,00	$ 0,00	$ 327.807,00
8	4166	ONFE8632	21/09/2026	$ 2.021.747,00	$ 427.299,00	$ 1.594.448,00
9	4166	ONFE8642	21/09/2026	$ 2.021.747,00	$ 427.299,00	$ 1.594.448,00
10	4166	ONFE8648	21/09/2026	$ 2.731.934,00	$ 101.512,00	$ 2.630.422,00
11	4166	ONFE8655	21/09/2026	$ 2.021.747,00	$ 427.299,00	$ 1.594.448,00
12	4166	ONFE8657	21/09/2026	$ 5.962.705,00	$ 266.295,00	$ 5.696.410,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 51.313.818,00**	**$ 1.649.704,00**	**$ 49.664.114,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 07 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**57**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_	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

_NO_X__	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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	03/09/2026 AL 15/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 9.771.756,00**	**$ 9.771.756,00**	**$ 1.809.652,00**	**$ 7.962.104,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4167	ONFE3254	09/09/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
2	4167	ONFE3646	09/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	4167	ONFE4322	11/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	4167	ONFE4802	12/09/2026	$ 1.261.519,00	$ 0,00	$ 1.261.519,00
5	4167	ONFE5398	14/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4167	ONFE6009	15/09/2026	$ 6.710.582,00	$ 1.809.652,00	$ 4.900.930,00
7	4167	ONFE668	03/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
8	4167	ONFE6882	16/09/2026	$ 1.261.519,00	$ 0,00	$ 1.261.519,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 9.771.756,00**	**$ 1.809.652,00**	**$ 7.962.104,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.

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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 07 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**58**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_	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

_NO_X__	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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	07/09/2026 AL 31/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 1.459.903,00**	**$ 1.459.903,00**	**$,00**	**$ 1.459.903,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4173	FONC386738	31/09/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
2	4173	ONFE1701	7/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	4173	ONFE281	29/09/2026	$ 921.767,00	$ 0,00	$ 921.767,00
4	4173	ONFE2890	9/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
5	4173	ONFE2904	8/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4173	ONFE3454	9/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 1.459.903,00**	**$,00**	**$ 1.459.903,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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	Si	se cumple.

	establecidas en el contrato		
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 07 de octubre de 2026
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6
Tipo de contrato	<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>X</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></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**59**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI_	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

_NO_X__	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 del contrato y cargo que desempeña:	**IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ** Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	07/09/2026 AL 31/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 42.465.872,00**	**$ 42.465.872,00**	**$,00**	**$ 42.465.872,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4168	ONFE3240	9/09/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
2	4168	ONFE3645	9/09/2026	$ 21.826.984,00	$ 0,00	$ 21.826.984,00
3	4168	ONFE3721	10/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	4168	ONFE3860	10/09/2026	$ 162.624,00	$ 0,00	$ 162.624,00
5	4168	ONFE4555	11/09/2026	$ 4.299.911,00	$ 0,00	$ 4.299.911,00
6	4168	ONFE4714	11/09/2026	$ 5.296.650,00	$ 0,00	$ 5.296.650,00
7	4168	ONFE4946	12/09/2026	$ 5.900.319,00	$ 0,00	$ 5.900.319,00
8	4168	ONFE4947	12/09/2026	$ 4.681.856,00	$ 0,00	$ 4.681.856,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 42.465.872,00**	**$,00**	**$ 42.465.872,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.

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 cumple.
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	se 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

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.

Intendente Jefe. **DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ**
Supervisor del contrato **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 24 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**60**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA - CORDOBA
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 del contrato y cargo que desempeña:	**IT. LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL** Supervisor del contrato N° 65-7-20029-26 (E) Jefe de GUPAS DECOR (E)
Fecha de entrega certificada:	23/09/2026 AL 30/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$15.438.948,00**	**$15.438.948,00**	**$6.039.892,00**	**$9.399.056,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4327	ONFE10336	23/09/2026	$ 4.022.352,00	$ 0,00	$ 4.022.352,00
2	4327	ONFE11068	25/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	4327	ONFE11090	25/09/2026	$ 2.865.472,00	$ 74.442,00	$ 2.791.030,00
4	4327	ONFE11094	25/09/2026	$ 2.021.747,00	$ 65.131,00	$ 1.956.616,00
5	4327	ONFE11216	25/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4327	ONFE11228	25/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
7	4327	ONFE11232	25/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
8	4327	ONFE11530	26/09/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
9	4327	ONFE11612	26/09/2026	$ 5.900.319,00	$ 5.900.319,00	$ 0,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$15.438.948,00**	**$6.039.892 ,00**	**$ 9.399.056,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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	Si	se cumple.

	causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato		
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	se 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

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.



Intendente. **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL**
Supervisor del contrato (E) **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 24 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**61**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA - CORDOBA
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 del contrato y cargo que desempeña:	**IT. LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL** Supervisor del contrato N° 65-7-20029-26 (E) Jefe de GUPAS DECOR (E)
Fecha de entrega certificada:	29/09/2026 AL 30/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$23.620.430,00**	**$23.620.430,00**	**$,00**	**$23.620.430,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4351	ONFE12459	29/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	4351	ONFE12758	29/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	4351	ONFE13263	30/09/2026	$ 1.705.909,00	$ 0,00	$ 1.705.909,00
4	4351	ONFE13460	30/09/2026	$ 21.693.501,00	$ 0,00	$ 21.693.501,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$23.620.430,00**	**$0**	**$23.620.430,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.
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	se cumple.
4	Durante el plazo de la ejecución del contrato y adiciones a que	Si	cumple

	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		
5	El oferente debe de contar con una oficina de atención al ciudadano y que este resuelva cualquier inconveniente que se presente.	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.



Intendente. **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL**
Supervisor del contrato (E) **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 24 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**62**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA - CORDOBA
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 del contrato y cargo que desempeña:	**IT. LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL** Supervisor del contrato N° 65-7-20029-26 (E) Jefe de GUPAS DECOR (E)
Fecha de entrega certificada:	28/09/2026 AL 02/10/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$1.315.404,00**	**$1.315.404,00**	**$,00**	**$1.315.404,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4352	ONFE12036	28/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
2	4352	ONFE12344	29/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
3	4352	ONFE13250	30/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	4352	ONFE13660	1/10/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
5	4352	ONFE13715	1/10/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4352	ONFE13741	1/10/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
7	4352	ONFE13859	1/10/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
8	4352	ONFE13863	1/10/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
9	4352	ONFE14128	2/10/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
10	4352	ONFE14199	2/10/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
11	4352	ONFE14353	2/10/2026	$ 162.624,00	$ 0,00	$ 162.624,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$1.315.404,00**	**$0**	**$1.315.404,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.

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 cumple.
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	se 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

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.



Intendente. **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL**
Supervisor del contrato (E) **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 24 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**63**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA - CORDOBA
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 del contrato y cargo que desempeña:	**IT. LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL** Supervisor del contrato N° 65-7-20029-26 (E) Jefe de GUPAS DECOR (E)
Fecha de entrega certificada:	25/09/2026 AL 29/09/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$4.264.426,00**	**$4.264.426,00**	**$,00**	**$4.264.426,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4353	ONFE11238	25/09/2026	$ 707.757,00	$ 0,00	$ 707.757,00
2	4353	ONFE11636	26/09/2026	$ 702.846,00	$ 0,00	$ 702.846,00
3	4353	ONFE11823	28/09/2026	$ 270.325,00	$ 0,00	$ 270.325,00
4	4353	ONFE12091	28/09/2026	$ 2.064.950,00	$ 0,00	$ 2.064.950,00
5	4353	ONFE12210	28/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4353	ONFE12256	29/09/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
7	4353	ONFE12483	29/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
8	4353	ONFE12631	29/09/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$4.264.426,00**	**$0**	**$4.264.426,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.

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	se 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

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.



Intendente. **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL**
Supervisor del contrato (E) **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 24 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**64**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA - CORDOBA
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 del contrato y cargo que desempeña:	**IT. LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL** Supervisor del contrato N° 65-7-20029-26 (E) Jefe de GUPAS DECOR (E)
Fecha de entrega certificada:	26/09/2026 AL 06/10/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$10.601.025,00**	**$10.601.025,00**	**$,00**	**$10.601.025,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4497	ONFE11563	26/09/2026	$ 4.022.352,00	$ 0,00	$ 4.022.352,00
2	4497	ONFE13291	30/09/2026	$ 1.261.519,00	$ 0,00	$ 1.261.519,00
3	4497	ONFE13521	1/10/2026	$ 282.079,00	$ 0,00	$ 282.079,00
4	4497	ONFE13952	1/10/2026	$ 216.260,00	$ 0,00	$ 216.260,00
5	4497	ONFE13970	1/10/2026	$ 2.162.600,00	$ 0,00	$ 2.162.600,00
6	4497	ONFE14780	3/10/2026	$ 1.096.973,00	$ 0,00	$ 1.096.973,00
7	4497	ONFE15160	5/10/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
8	4497	ONFE15182	5/10/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
9	4497	ONFE15476	6/10/2026	$ 1.338.222,00	$ 0,00	$ 1.338.222,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$10.601.025,00**	**$0**	**$10.601.025,00**

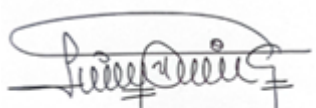
CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con las condiciones técnicas y condiciones estipuladas establecidas en el contrato, el servicio se prestó de manera oportuna y con calidad, se realizaron las actividades dentro del plazo establecido.

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	CUMPLIO 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 cumple.
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	Si	se cumple.

	causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato		
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	se 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

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.



Intendente. **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL**
Supervisor del contrato (E) **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 24 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**65**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA - CORDOBA
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 del contrato y cargo que desempeña:	**IT. LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL** Supervisor del contrato N° 65-7-20029-26 (E) Jefe de GUPAS DECOR (E)
Fecha de entrega certificada:	26/09/2026 AL 06/10/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$ 46.945.168,00**	**$ 46.945.168,00**	**$6.749.564,00**	**$40.195.604,00**

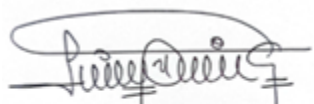
No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4507	ONFE15566	6/10/2026	$ 324.391,00	$ 0,00	$ 324.391,00
2	4507	ONFE15734	6/10/2026	$ 306.029,00	$ 0,00	$ 306.029,00
3	4507	ONFE16322	7/10/2026	$ 30.354.551,00	$ 812.864,00	$ 29.541.687,00
4	4507	ONFE16914	8/10/2026	$ 96.096,00	$ 0,00	$ 96.096,00
5	4507	ONFE17414	9/10/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
6	4507	ONFE17872	11/10/2026	$ 1.007.663,00	$ 0,00	$ 1.007.663,00
7	4507	ONFE18091	13/10/2026	$ 5.900.319,00	$ 5.900.319,00	$ 0,00
8	4507	ONFE18383	13/10/2026	$ 1.374.009,00	$ 36.381,00	$ 1.337.628,00
9	4507	ONFE18396	13/10/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
10	4507	ONFE18425	13/10/2026	$ 919.165,00	$ 0,00	$ 919.165,00
11	4507	ONFE18639	14/10/2026	$ 672.917,00	$ 0,00	$ 672.917,00
12	4507	ONFE18787	14/10/2026	$ 5.692.500,00	$ 0,00	$ 5.692.500,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 46.945.168,00**	**$ 6.749.564,00**	**$ 40.195.604,00**

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.
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	se 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

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.



Intendente. **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL**
Supervisor del contrato (E) **65-7-20029-26**

Ciudad y fecha:	Montería, 24 de octubre de 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.	**65-7-20029-26**
Constancia de recibido No.	**66**
Contratista:	**ONCOMEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	812007194-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 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:	**VIGENCIA 2026** $ 1.187.500.000,00 **Adición $** 191.929.180 **Adición: $** 250.000.000 **Adición: $** 150.000.000 **Valor Total del Contrato $** 1.779.429.180
Plazo de ejecución:	31/03/2026 al 30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MONTERIA - CORDOBA
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 del contrato y cargo que desempeña:	**IT. LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL** Supervisor del contrato N° 65-7-20029-26 (E) Jefe de GUPAS DECOR (E)
Fecha de entrega certificada:	13/10/2026 AL 19/10/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

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	**$85.474.524,00**	**$85.474.524,00**	**$33.458.570,00**	**$52.015.954,00**

No.	RADICADO	No. factura	Fecha factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor A PAGAR
1	4508	ONFE18430	13/10/2026	$ 37.003.220,00	$ 33.192.275,00	$ 3.810.945,00
2	4508	ONFE19018	14/10/2026	$ 187.018,00	$ 0,00	$ 187.018,00
3	4508	ONFE19706	16/10/2026	$ 110.510,00	$ 0,00	$ 110.510,00
4	4508	ONFE19754	16/10/2026	$ 27.032.544,00	$ 0,00	$ 27.032.544,00
5	4508	ONFE20000	16/10/2026	$ 5.810.312,00	$ 266.295,00	$ 5.544.017,00
6	4508	ONFE20001	16/10/2026	$ 1.273.656,00	$ 0,00	$ 1.273.656,00
7	4508	ONFE20524	18/10/2026	$ 8.364.764,00	$ 0,00	$ 8.364.764,00
8	4508	ONFE20723	19/10/2026	$ 5.692.500,00	$ 0,00	$ 5.692.500,00
	Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$85.474.524,00**	**$33.458.570,00**	**$52.015.954,00**

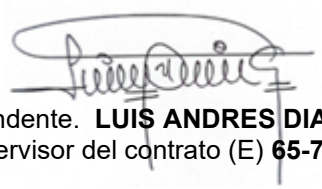
CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con las condiciones técnicas y condiciones estipuladas establecidas en el contrato, el servicio se prestó de manera oportuna y con calidad, se realizaron las actividades dentro del plazo establecido.

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	CUMPLIO 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 cumple.
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 cumple.

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	se 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

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.



Intendente. **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL**
Supervisor del contrato (E) **65-7-20029-26**