Ciudad y fecha:	Montería, 12 de noviembre 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.	65-7-20206-26
Constancia de recibido No.	2
Contratista:	HEALT AND SERVICE MEDICAL SINAI SAS
NIT del contratista:	901,785,111-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS PACIENTES QUE REQUIEREN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; COMO SON ENTRE OTRA APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CONSULTA MÉDICA GENERAL O ESPECIALIZADA O DE PROFESIONALES DE LA SALUD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.
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:	$ 157.500.000.00
Plazo de ejecución:	DEL: 04/09/2026 al 15/12/2026
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:	SI NORIDA HURTADO MOSQUERA Responsable Afiliación en Salud UPRES-CÓRDOBA

Fecha de entrega certificada:	Del: 03/11/2026 al 06/11/2026
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 de lentes y monturas	$43.105.715,00	$43.105.715,00	$00	$43.105.715

No.	No. RADICADO	N° DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR DE GLOSA	VALOR A PAGAR
1	4711	FV3408	3/11/2026	$ 428.440,00	$ 0,00	$ 428.440,00
2	4711	FV3409	3/11/2026	$ 44.202,00	$ 0,00	$ 44.202,00
3	4711	FV3410	3/11/2026	$ 393.176,00	$ 0,00	$ 393.176,00
4	4711	FV3411	3/11/2026	$ 337.008,00	$ 0,00	$ 337.008,00
5	4711	FV3412	3/11/2026	$ 4.748.383,00	$ 0,00	$ 4.748.383,00
6	4711	FV3413	3/11/2026	$ 642.660,00	$ 0,00	$ 642.660,00
7	4711	FV3414	3/11/2026	$ 320.820,00	$ 0,00	$ 320.820,00
8	4711	FV3415	3/11/2026	$ 213.880,00	$ 0,00	$ 213.880,00
9	4711	FV3416	3/11/2026	$ 213.880,00	$ 0,00	$ 213.880,00
10	4711	FV3417	3/11/2026	$ 160.410,00	$ 0,00	$ 160.410,00
11	4711	FV3418	3/11/2026	$ 972.048,00	$ 0,00	$ 972.048,00
12	4711	FV3419	3/11/2026	$ 4.319.943,00	$ 0,00	$ 4.319.943,00
13	4711	FV3420	3/11/2026	$ 428.440,00	$ 0,00	$ 428.440,00
14	4711	FV3489	4/11/2026	$ 389.976,00	$ 0,00	$ 389.976,00
15	4711	FV3492	4/11/2026	$ 28.084,00	$ 0,00	$ 28.084,00
16	4711	FV3495	4/11/2026	$ 428.440,00	$ 0,00	$ 428.440,00
17	4711	FV3498	4/11/2026	$ 294.085,00	$ 0,00	$ 294.085,00
18	4711	FV3500	4/11/2026	$ 187.145,00	$ 0,00	$ 187.145,00
19	4711	FV3502	4/11/2026	$ 352.094,00	$ 0,00	$ 352.094,00
20	4711	FV3503	4/11/2026	$ 106.940,00	$ 0,00	$ 106.940,00
21	4711	FV3504	4/11/2026	$ 2.928.852,00	$ 0,00	$ 2.928.852,00
22	4711	FV3507	6/11/2026	$ 56.168,00	$ 0,00	$ 56.168,00
23	4711	FV3508	6/11/2026	$ 84.252,00	$ 0,00	$ 84.252,00
24	4711	FV3509	6/11/2026	$ 3.333.872,00	$ 0,00	$ 3.333.872,00

25	4711	FV3510	6/11/2026	$ 214.560,00	$ 0,00	$ 214.560,00
26	4711	FV3511	6/11/2026	$ 4.533.823,00	$ 0,00	$ 4.533.823,00
27	4711	FV3512	6/11/2026	$ 5.291.991,00	$ 0,00	$ 5.291.991,00
28	4711	FV3513	6/11/2026	$ 7.560.103,00	$ 0,00	$ 7.560.103,00
29	4711	FV3514	6/11/2026	$ 4.092.040,00	$ 0,00	$ 4.092.040,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				**$ 43.105.715,00**	**$ 0,00**	**$ 43.105.715,00**

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__x_ 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	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	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	Cumple.
4	Durante el plazo de la ejecución del contrato y adiciones a que hubiere lugar. EL contratista deberá contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por el registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional	Si	cumple
5	El oferente debe de contar con una oficina de atención al ciudadano y que este resuelva cualquier inconveniente que se presente.	Si	Cumple
6	El contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control como la Superintendencia Nacional de Salud e INVIMA, Indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de tecno vigilancia y reactivo vigilancia.	Si	cumple

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

Subintendente NORIDA HURTADO MOSQUERA
Supervisora de contrato 65-7-20206-26 (E)