Ciudad y fecha:	Envigado, 11 de noviembre de 2026
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA
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.	102-7-20320-26
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	FERNANDO ALBERTO LOPEZ ZAPATA
NIT del contratista:	10.008.475
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LAS GESTION COMO MEDICO GINECOLOGO
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 42.013.085,40
Plazo de ejecución:	Del 10 de octubre 2026 al 31 de diciembre del 2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica

Lugar de ejecución y/o entrega	Unidad Prestadora en Salud Antioquia
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO__X_	Durante este periodo no se presentaron incumplimientos por parte del contratista, en la prestación de los servicios contratados.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente HAROLD DAVID SOSA LASSO, Jefe Grupo Servicios Asistenciales
Fecha de entrega certificada:	**DEL: 10/10/2026 AL: 09/11/2026**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	No aplica

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES ANTIOQUIA	16	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LAS GESTION COMO MEDICO GINECOLOGO	$15.560.402,00	$ 15.560.402,00	$ 0,00	$ 15.560.402,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FE-71	**10/11/2026**	$ 15.560.402,00	$ 0,00	$ 15.560.402,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 15.560.402,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con las condiciones técnicas y obligaciones establecidas en el contrato, se realizaron diferentes actividades con el fin contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial.

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 cumple con las obligaciones contratadas.

NO.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día durante la vigencia del contrato y de acuerdo con la oferta presentada, la cual para todos los efectos forma parte integral del mismo.	SI		N/A

2	Verifican el historial clínico del paciente que sea el correcto. También comprueban que los medicamentos y el equipo están disponibles, y se aseguran de preparar la zona de trabajo, y de tratar al paciente que debe someterse a la hospitalización.	SI		N/A
3	Realizar turnos, de acuerdo a la necesidad de los servicios asistenciales, que será publicado los días 25 de cada mes, respondiendo a las necesidades que se presenten durante el curso de la misma, apoyando los primeros auxilios y posteriores a evento traumático, intervención en crisis, acompañamiento, visitas domiciliarias, atención al paciente en servicio de hospitalización y urgencias.	SI		N/A
4	En caso de requerirse, por necesidades del servicio y con el fin de garantizar la atención de los usuarios, el contratista deberá desplazarse a realizar actividades propias de su cargo en sitios diferentes al centro de trabajo estipulado.	SI		N/A
5	Participación activa y oportuna en comités a los que sea invitado	SI		N/A
6	Elaboración del formato de ofrecimiento de servicios mensual.	SI		N/A
7	Diligenciamiento de historias clínicas y códigos cups en SISAP	SI		N/A
8	Implementación de Guías de Práctica Clínica	SI		N/A
9	Aplicación de pruebas PAI - SIMS	SI		N/A
10	Pasar la agenda del mes siguiente los 5 primeros días del mes	SI		N/A

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

FIRMA DEL SUPERVISOR
Subintendente **HAROLD DAVID SOSA LASSO**
Jefe Grupo Servicios Asistenciales