

Ciudad y fecha:	Montería, 22 de octubre de 2021	
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.	65-7-20035-21	
Constancia de recibido No.	4	
Contratista:	INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR MEDINUCLEAR S.A	
NIT del contratista:	900120098-0	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS DE MEDICINA NUCLEAR COMO SON: (GAMAGRAFIAS, ESTUDIOS, RASTREOS, RENOGRAMAS, PERFUSIONES ETC.)	
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:	\$ 51.000.000.00	
Plazo de ejecución:	31 DE OCTUBRE 2021	
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:	Capitán ELVIA ROSA MONROY ARROYO Jefe Unidad Prestadora de salud Córdoba	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD - CORDOBA

No. Radicado: 02207
Fecha: B-10-21
Hora: 18:40
Vg: 02

Fecha de entrega certificada:	Del: 04 de abril de 2021 Al: 31 de octubre 2021														
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	<table><tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr><tr><td>RASES 6</td><td>16</td><td>Prestación de servicios</td><td>\$7.328.226</td><td>\$7.328.226</td><td>N/A</td><td>\$7.328.226</td></tr></table>	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	\$7.328.226	\$7.328.226	N/A	\$7.328.226
	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	\$7.328.226	\$7.328.226	N/A	\$7.328.226									
Acta de recepción de bienes	N/A														

No.	No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1	FEM3130	20/09/2021	\$1.459.996,00		\$1.459.996,00
2	FEM3176	24/09/2021	\$1.459.996,00		\$1.459.996,00
3	FEM3326	29/09/2021	\$1.396.018,00		\$1.396.018,00
4	FEM3334	30/09/2021	\$1.506.108,00		\$1.506.108,00
5	FEM3335	30/09/2021	\$1.506.108,00		\$1.506.108,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			\$7.328.226		\$7.328.226

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	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	Si	cumple

	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
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.



Capitán ELVIA ROSA MONROY ARROYO
Jefe Unidad Prestadora de salud Córdoba

