	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha** :25-06-2013

Acta Nª 01 Correspondiente al mes de noviembre de 2021

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	01/12/2021
Contrato, Orden o convenio Nº	074-ARC-DISAN-2021
Contratista	IDEM CO VENTURES S.A.S.
Identificación (Cedula o Nit)	901.035.712-5
Objeto	ARRENDAMIENTO DE BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DE BIENES, MATERIALES Y ARCHIVOS DE DOCUMENTACIÓN PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
Valor Total del Contrato	CIENTO TREINTA MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 130.900.000,00 M/Cte.)
Plazo de Ejecución	05/07/2022
Forma y Condiciones de Pago	Mensuales
Número de la factura	IDEM-12
Valor de la Factura	$9.066.000,67
Saldo del contrato	$ 121.833.333,33 6.93 % ejecutado
No CDP	12721
No RP	19121y CVF 921

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCIO N**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
ESM					
Observaci ones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No._____, manifiesta que el contratista _____, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				

Recibido 01/12/21
Kelly Vera 3:0 pm

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha** :25-06-2013

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	ARRENDAMIENTO DE BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DE BIENES, MATERIALES Y ARCHIVOS DE DOCUMENTACIÓN PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL MES DE NOVIEMBRE .
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 074-ARC-DISAN-2021, manifiesta que el contratista IDEM CO VENTURES S.A.S., cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha noviembre

NOTA: Cada factura debe venir con el Formato de Orden de Pedido anexo debidamente diligenciado - Aplica para suministro u tracto sucesivo de bienes: Para contratos de servicios en las casillas de orden de pedido favor colocar N/A.

CC CLAUDIA MARCELA CASTAÑEDA LABORDE
CC. 49787491