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

Acta Nº 001 **Correspondiente al mes de** SEPTIEMBRE **de** 2023 .

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	30/09/2023
Contrato, Orden o convenio Nº	**312-ARC-DISAN-DHONAC-2023**
Contratista	CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.
Identificación (Cedula o Nit)	900.217.343-9
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE OFTALMOLOGÍA Y SUBESPECIALIDADES OFTÁLMICAS DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y QUIRÚRGICO, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS (SUCRE)
Valor Total del Contrato	VALOR INICIAL: NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 9.000.000,00) PRIMER MODIFICATORIO: $ 00 VIGENCIAS FUTURAS: $ 00 VALOR TOTAL + MODIFICACIONES: NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 9.000.000,00)
Plazo de Ejecución	31 DE DICIEMBRE DE 2023
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES
Número de la factura	SEGÚN RELACIÓN ANEXA
Valor de la Factura	454.266,00
Saldo del contrato	$ 8.545.734,00 - Ejecución 5,05%
No CDP	31723 DE FECHA 26/01/2023 - $ 9.000.000,00
No RP	58523 DE FECHA 26/05/2023 - $ 9.000.000,00

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM	DMCOV				
Observaciones	NO APLICA				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Relacionado en cuadro anexo al presente documento.
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **No. 312-ARC-DISAN-DHONAC-2023**, manifiesta que el contratista CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE 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.

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

FECHA FACTURA	Nº FACTURA	CONCEPTO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR ACEPTADO POR EL PRESTADOR	VALOR LEVANTADO POR EL PAGADOR	VALOR TOTAL A PAGAR
31/07/2023	1S54221		$ 454.266,00				$ 454.266,00
TOTAL A PAGAR							**$ 454.266,00**

TN ROA BERNAL ANGÉLICA MARÍA
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 312-ARC-DISAN-DHONAC-2023

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACION, PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

En mi condición de Revisor Fiscal de: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S, identificada con Nit., 900217343-9, certifico que nos encontramos afiliados y estamos al día, durante los seis (6) meses a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Igualmente certifico que se encuentra al día en el cumplimiento de la obligación de contratación de aprendices.

Dada en Sincelejo Sucre a los (02) días del mes de Junio de 2023.

Revisor Fiscal
FIRMA
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA JORGE ANDRES MEDINA MERCADO
T.P. 189075 - T

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900217343	9	CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CLINICA OFTALMOLOGICA	calle14 N 20-53	SINCELEJO-SUCRE	2807603

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2023-06	Periodo Salud	2023-07
Fecha límite de pago	2023/07/13	Fecha de pago	2023/07/10
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$23,838,900
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$23,838,900

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9453432525
Clave de pago	37689202
Banco	BANCO DE OCCIDENTE

2023/07/10 11:26 AM