	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 DICIEMBRE de 2023

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	23 DICIEMBRE de 2023
Contrato, Orden o convenio Nº	**Contrato No. 220-ARC-DISAN-DMBOG-2023**
Contratista	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA
Identificación (Cedula o Nit)	800038024-3
Objeto	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS MILITARES ACTIVOS DE LA ARMADA DE COLOMBIA, USUARIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE BARRANCABERMEJA Y REGIONAL CENTRO.
Valor Total del Contrato	$ **116.000.000** ciento dieciséis millones MCT
Plazo de Ejecución	Una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 30 de septiembre de 2024, y/o hasta agotar presupuesto
Forma y Condiciones de Pago	Acuerdo contrato y tarifas pactadas.
Número de la factura	FE68303, FE68605, FE68649, FE68657, FE68668, FE68676, FE68680, FE68681, FE68686, FE68701.
Valor de la Factura	Valor factura diciembre$ 4.946.928 valor glosa inicial $ 2.217.668 valor a pagar por $ 2.729.260 01 conciliación Diciembre valor aceptado $317.060 valor a pagar $1.474.660 **TOTAL, A PAGAR $ 4.203.920**
Saldo del contrato	$ 111.796.080
No CDP	30426 13 DE OCTUBRE DE 2023
No RP	35123

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **No aplica**, manifiesta que el contratista **No aplica**, 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.				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO

Descripción Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio.

Descripción de Bienes y/o Servicios	**Nº Factura**	**Valor Factura**	**Fecha Factura**	**Valor Diferencia**	**Valor total para pago**
SERVICIOS DE SALUD	FE68302	$ 51.600,00	12/12/2023	Glosa inicial 22/12/2023 $ 51.600 Glosa levantada 22/12/2023 $ 51.600	$ 51.600,00
SERVICIOS DE SALUD	FE68605	$ 3.253.180,00	18-dic-23	Glosa inicial 22/12/2023 $ 1.013.620 Glosa Aceptada 09/11/2023 $317.060	$ 2.936.120,00

					Glosa levantada 22/12/2023 $ 696.560	
	SERVICIOS DE SALUD	FE68649	$ 124.900,00	19-dic-23		$ 124.900,00
	SERVICIOS DE SALUD	FE68657	$ 425.948,00	19-dic-23	Glosa inicial 22/12/2023 $425.948 Glosa aceptada por oficio de devolución	$ 0
	SERVICIOS DE SALUD	FE68668	$ 51.600,00	19-dic-23	Glosa inicial 22/12/2023 $51.600 Glosa levantada 22/12/2023	$ 51.600,00
	SERVICIOS DE SALUD	FE68676	$ 231.100,00	20-dic-23	Glosa inicial 22/12/2023 $231.100 Glosa levantada 22/12/2023 231.100	$ 231.100,00
	SERVICIOS DE SALUD	FE68680	$ 286.500,00	20-dic-23	Glosa inicial 22/12/2023 $137.800 Glosa levantada 22/12/2023 $137.800	$ 286.500,00
	SERVICIOS DE SALUD	FE68681	$ 164.500,00	20-dic-23		$ 164.500,00
	SERVICIOS DE SALUD	FE68686	$ 51.600,00	20-dic-23		$ 51.600,00
	SERVICIOS DE SALUD	FE68701	$ 306.000,00	21-dic-23	Glosa inicial 22/12/2023 $306.000 Glosa levantada 22/12/2023 $306.000	$ 306.000,00
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato **088-ARC-DISAN-DMBOG-2023**, manifiesta que el contratista UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA, 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 _____

Atentamente;

S1LSN GOMEZ BELLO YORBIS
C.C. 73.193.531
Contrato No. 220-ARC-DISAN-DMBOG-2023