	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 ENERO de 2024

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	28 DE MARZO 2024
Contrato, Orden o convenio Nº	218-ARC-DISAN-DMBOG-2023
Contratista	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO
Identificación (Cedula o Nit)	842000004-4
Objeto	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE PUERTO CARREÑO, Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, Y SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, , SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001(PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL).
Valor Total del Contrato	$ 116´000.000.00 – se realiza reducción fiscal vigencia 2023 por un valor de $ 16.000.000 **TOTAL DE CONTRATO $100.000.000**
Plazo de Ejecución	30 DE JUNIO DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Forma y Condiciones de Pago	ACUERDO CLAUSULA FORMA DE PAGO
Número de la factura	ECA95078, ECA95444,ECA96247, ECA96307, ECA96318, ECA96331, ECA96451, ECA96512, ECA96513, ECA96514, ECA96516
Valor de la Factura	$12.946.840 con glosa inicial $12.946.840 TOTAL A PAGAR $ 0,00
Saldo del contrato	$100.000.000,00 Ejecutado 0,00
No CDP	CDP 2023: 30923 - 24/10/2023 CDP 2024: 5424 – 04/01/2024
No RP	CRP 2023: 35223 – 06/12/2023 CRP 2024: 5424 – 04/01/2024

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					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. _____, manifiestaque el contratista _____, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, ydentro del término otorgado para tal fin, por lo cua l me permito declarar que no haylugar 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.

No. FACTURA	**FECHA FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS**	**VALOR DIFERENCIA**	**VALOR TOTAL PAGO**
ECA95078	25-ene-24	$ 687.660	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 687.660	$ -
ECA95444	29-ene-24	$ 106.700	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 106.700	$ -

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

	ECA96247	31-ene-24	$ 207.950	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 207.950	$ -
	ECA96307	31-ene-24	$ 261.500	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 261.500	$ -
	ECA96318	31-ene-24	$ 269.500	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 269.500	$ -
	ECA96331	31-ene-24	$ 316.550	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 316.550	$ -
	ECA96451	31-ene-24	$ 9.199.760	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 9.199.760	$ -
	ECA96512	31-ene-24	$ 805.160	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 805.160	$ -
	ECA96513	31-ene-24	$ 424.712	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 424.712	$ -
	ECA96514	31-ene-24	$ 298.000	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 298.000	$ -
	ECA96516	31-ene-24	$ 369.348	SERVICIOS DE SALUD	GLOSA INICIAL 24/03/2024 $ 369.348	$ -
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 218-ARC-DISAN-DMBOG-2023**,** manifiesta que el contratista HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO, 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 02-02-2024 con numero de planilla 28864836.



TFASMC MARYSOL VANESSA SOTO JURADO
JEFE CONSULTA PRIORITARIA – JEFE DIVISIÓN ASISTENCIAL UBACR
SUPERVISOR CONTRATO No. 218-ARC-DISAN-DMBOG-2023
marysol.soto@armada.mil.co