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

**Acta Nª 08 Correspondiente al mes de ENERO de 2025**

| **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
|---|---|
| Fecha | 14 DE ENERO DE 2025 |
| Contrato, Orden o convenio Nº | No 051-ARC-DISAN-2024 |
| Contratista | IDEM CO VENTURES SAS |
| Identificación (Cedula o Nit) | 901.035.712-5 |
| Objeto | ARRENDAMIENTO DE UNA BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DEL ARCHIVO DOCUMENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL. |
| Valor Total del Contrato | $143.571.867,00 M/CTE MAS $15.872.266,67 M/CTE MAS $55.913.666,83 M/CTE), PARA UN VALOR TOTAL DE ($215.357.800,50 M/CTE. |
| Plazo de Ejecución | INICIA EL DIA 21 DE MAYO DE 2024 HASTA EL 16 DE MARZO DE 2025 MOD No 02 |
| **Forma y Condiciones de Pago** | Pagos parciales |
| **Número de la factura** | IDEM-66 |
| **Valor de la Factura** | $ 21.644.000,00 M/CTE |
| **Saldo del contrato** | $ 34.269.667,16 84.09% ejecutado |
| **No CDP** | CDP No 6524 de fecha 16/01/2024<br>CDP No 6524 de fecha 06/12/2024 |
| **No RP** | CRP No 10624 de fecha 21/05/2024<br>CRP No 10624 de fecha 06/12/2024<br>CRP VF No 524 de fecha 20/12/2024 |

| **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** | | | | | |

| **CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO** | |
|---|---|
| **Descripción** | Pago correspondiente mensualidad arriendo bodega, Dirección de Sanidad Armada Nacional del mes de ENERO del 2025. |
| **Observaciones** | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 051-ARC-DISAN-2024, manifiesta que el contratista IDEM CO VENTURES SAS 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 contr. |

**Certificado de Cumplimiento Aportes parafiscales firmado por el Representante legal o Revisor Fiscal del mes de Diciembre.**

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

**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.

**S1 PÉREZ ROMERO ANDRÉS GUSTAVO**
**SUPERVISOR DE CONTRATO 051-ARC-DISAN-2024**