

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

Acta N° 008 Correspondiente al mes de AGOSTO desde el día 01 al 31 de AGOSTO de 2020

| <b>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|------------------|--------------------------|------------------|------------------|----|------------|--------------|---------|---|----------------|
| <b>Fecha</b>                                          | 31 de AGOSTO de 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Contrato, Orden o convenio N°</b>                  | <b>001-ARC-DISAN-CEMED-2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Contratista</b>                                    | MARIA DEL MAR MAYA MARIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Identificación (Cedula o NIT)</b>                  | 1.059.813.251                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Objeto</b>                                         | CONTRATACION DE UN ABOGADO PARA REALIZAR DE MANERA INTEGRAL E INDEPENDIENTE LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASESOR JURIDICO EN EL AREA DE CONTRATOS DEL CENTRO DE MEDICINA NAVAL, EN MATERIA PRE-CONTRACTUAL, CONTRACTUAL, POS-CONTRACTUAL.                                                                                                                                                                                         |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                       | VEINTE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ( <b>20.624.000,00</b> ), DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA: VALOR INICIAL DIECIOCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ( <b>\$18.046.000,00</b> ) MÁS ADICIÓN SEGÚN OTRO SI NÚMERO 001 POR DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ( <b>\$2.578.000,00</b> ).                                                                                       |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Plazo de Ejecución</b>                             | A PARTIR APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA Y HASTA EL 12 DE SEPTIEMBRE 2020 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Forma y Condiciones de Pago</b>                    | FORMA DE PAGO MENSUAL DE ACUERDO A CLAUSULA CUARTA DEL CONTRATO 001-ARC-DISAN-CEMED-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Número de la factura</b>                           | 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Valor de la Factura</b>                            | \$2.578.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Saldo del contrato</b>                             | \$1.031.200,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>No CDP</b>                                         | <b>8620 de fecha 07-01-2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>No RP</b>                                          | <b>8920 de fecha 13-01-2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                          |                  |                          |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Descripción</b>                                    | <p>Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. FACTURA</th> <th>FECHA FACTURA</th> <th>VALOR FACTURA</th> <th>DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS</th> <th>VALOR DIFERENCIA</th> <th>VALOR TOTAL PAGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08</td> <td>31/08/2020</td> <td>2.578.000,00</td> <td>ABOGADA</td> <td>0</td> <td>\$2.578.000,00</td> </tr> </tbody> </table> | No. FACTURA   | FECHA FACTURA            | VALOR FACTURA    | DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS | VALOR DIFERENCIA | VALOR TOTAL PAGO | 08 | 31/08/2020 | 2.578.000,00 | ABOGADA | 0 | \$2.578.000,00 |
| No. FACTURA                                           | FECHA FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR FACTURA | DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS | VALOR DIFERENCIA | VALOR TOTAL PAGO         |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| 08                                                    | 31/08/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2.578.000,00  | ABOGADA                  | 0                | \$2.578.000,00           |                  |                  |    |            |              |         |   |                |
| <b>Observaciones</b>                                  | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. <b>001- ARC-DISAN-CEMED-2020</b> , manifiesta que el contratista MARIA DEL MAR MAYA MARIN , 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 JULIO 2020.

  
 PD DIANA ROCIO ALMARIO RHENALS

SUPERVISORA DEL CONTRATO 001-ARC-DISAN-ARC-CEMED-2020