	ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS		
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
	Versión: 10.0	**Fecha: 26/09/2024**	**Página: 1 de 1**

CONTRATOS DE PROVEEDORES (BIENES Y SERVICIOS)		
CONTRATISTA: NOUVEL SAS		No. 363-ARC-DISAN-DHONAC-2025
ITEM	**DOCUMENTO**	**VERIFICACIÓN FÍSICA (Marque con una X)**
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"	
5	ENTRADA DE BIENES DEL ALMACEN	
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO		**SECOP (Marque con una X)**
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR	
7	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA	
8	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	
9	PÓLIZA DE GARANTÍA	
10	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	
11	COPIA DEL CONTRATO	
12	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	
OBSERVACIONES:		

TENIENTE DE NAVÍO NIRIAN CATAÑO SARMIENTO
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA SUPERVISOR

TENIENTE DE NAVÍO NIRIAN CATAÑO SARMIENTO
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA

FIRMA ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE

FIRMA ÁREA DE CONTABILIDAD

Powered by CamScanner

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

Acta Nº 002 Correspondiente al mes de JULIO de 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	29/08/2025
Contrato, Orden o convenio Nº	363-ARC-DISAN-DHONAC-2025
Contratista	NOUVEL SAS
Identificación (Cedula o Nit)	901220006-6
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE OFTALMOLOGÍA Y SUBESPECIALIDADES OFTALMICAS DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIÁGNOSTICO Y QUIRURGICO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LOS DISPENSARIOS MEDICOS NIVEL I COROZAL.
Valor Total del Contrato	$102.000.000,00
Plazo de Ejecución	19/12/2025
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES
Número de la factura	NFVE151, NFVE152, NFVE153, NFVE154, NFVE155, NFVE156, NFVE157, NFVE158, NFVE159, NFVE160, NFVE161, NFVE162, NFVE163, NFVE164, NFVE165, NFVE166, NFVE167, NFVE168, NFVE169, NFVE170, NFVE171, NFVE172, NFVE173, NFVE174, NFVE175, NFVE176, NFVE177, NFVE178, NFVE179, NFVE180, NFVE181, NFVE182, NFVE183, NFVE184, NFVE185, NFVE186, NFVE188, NFVE189, NFVE190, NFVE191, NFVE192, NFVE193, NFVE194, NFVE195, NFVE196, NFVE197, NFVE198, NFVE199, NFVE200, NFVE202, NFVE203, NFVE204, NFVE205, NFVE206, NFVE207, NFVE208, NFVE209, NFVE210, NFVE211, NFVE212, NFVE213, NFVE214, NFVE215, NFVE216, NFVE217, NFVE219, NFVE220, NFVE222, NFVE223, NFVE224, NFVE225, NFVE226, NFVE227, NFVE228, NFVE229, NFVE230, NFVE231, NFVE232, NFVE233, NFVE234, NFVE235, NFVE236, NFVE237, NFVE238, NFVE239, NFVE240, NFVE241, NFVE242, NFVE243, NFVE244, NFVE245, NFVE246, NFVE247, NFVE248, NFVE249, NFVE250, NFVE251, NFVE252, NFVE253, NFVE254, NFVE255, NFVE256, NFVE257, NFVE258, NFVE259, NFVE260, NFVE261, NFVE262, NFVE263, NFVE264, NFVE265, NFVE266, NFVE267, NFVE268, NFVE269, NFVE270, NFVE271, NFVE272, NFVE273, NFVE274, NFVE276, NFVE277, NFVE278, NFVE279, NFVE281, NFVE282, NFVE283, NFVE284, NFVE285, NFVE286, NFVE287, NFVE288, NFVE289, NFVE290, NFVE291, NFVE292, NFVE293, NFVE294, NFVE295, NFVE296, NFVE297, NFVE298, NFVE299, NFVE300, NFVE301, NFVE302, NFVE303, NFVE304, NFVE305, NFVE306, NFVE307, NFVE308, NFVE309, NFVE310, NFVE311, NFVE312, NFVE313, NFVE314, NFVE315, NFVE317, NFVE318, NFVE319, NFVE320, NFVE321, NFVE322, NFVE324, NFVE325, NFVE326, NFVE327, NFVE328, NFVE329, NFVE330, NFVE331, NFVE332, NFVE333, NFVE334, NFVE335, NFVE336, NFVE337, NFVE338, NFVE339, NFVE340, NFVE341, NFVE342, NFVE343, NFVE344, NFVE345, NFVE346, NFVE347, NFVE348, NFVE349, NFVE350, NFVE351, NFVE352, NFVE353, NFVE354, NFVE355, NFVE356, NFVE357, NFVE358, NFVE359,
Valor de la Factura	$ 39.316.000,00
Saldo del contrato	$ 30.129.000 70.46% ejecutado
No CDP	42325 DEL 28/01/2025
No CRP	54325 DEL 08/05/2025

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	1048
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 363-ARC-DISAN-DHONAC-2025 manifiesta que el contratista NOUVEL 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 contra.

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO

Descripción	Prestación de servicios de salud de oftalmología y subespecialidades oftálmicas de consulta externa, apoyo diagnóstico y quirúrgico, para los usuarios del subsistema de salud de los dispensarios médicos nivel I corozal.
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 363-ARC-DISAN-DHONAC-2025 manifiesta que el contratista NOUVEL 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 contra.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 04 de agosto de 2025.

TENIENTE DE NAVÍO NIRIAN CATAÑO SARMIENTO
SUPERVISOR CONTRATO No. 363-ARC-DISAN-DHONAC-2025
CC. 1.053.802.288

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 901220006	6	NOUVEL SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NOUVEL SAS	CALLE 25 # 27- 277	SINCELEJO-SUCRE	3105519568

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2025-07**	Periodo Salud	**2025-08**
Fecha límite de pago	**2025/08/04**	Fecha de pago	**2025/08/04**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$8,848,200**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$8,848,200**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9489988463**
Clave de pago	**1676840259**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2025/08/04 12:22 PM