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

Acta Nº 7 Correspondiente al mes de Marzo de 2026

| DIRECCION DE SANIDAD NAVAL | |
|---|---|
| Fecha | 24/03/26 |
| Contrato, Orden o convenio Nº | 060-ARC-DISAN-2025 |
| Contratista | IPS DE LA COSTA S.A |
| Identificación (Cedula o Nit) | 823004710 |
| Objeto | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA CON PROMO SEGUIMIENTO, MANEJO, CONTROL Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUA VIH/SIDA, RESIDENTES EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL Y QUE SON ADSCRITOS AL SUB DE LAS FUERZAS MILITARE |
| Valor Total del Contrato | 1.147.558.400,00 |
| Plazo de Ejecución | 18/07/2025 - 31/07/2026 |
| Forma y Condiciones de Pago | CONTRATO-PARCIAL |
| Número de la factura | FE299528, FE299529, FE299530, FE299531, FE299532, FE299533, FE299534, FE299535, FE29953 FE299537, FE299538, FE299539, FE299540, FE299541, FE299542, FE299543, FE299544, FE29 FE299546, FE299547, FE299548, FE299549, FE299550, FE299551, FE299552, FE299553, FE29 FE299555, FE299556, FE299557, FE299558, FE299559, FE299560, FE299561, FE299562, FE29 FE299564, FE299565, FE299566, FE299567, FE299568, FE299569, FE299570, FE299571, FE29 FE299573, FE299574, FE299575, FE299576, FE299577, FE299578, FE299579, FE299580, FE29 FE299582, FE299583, FE299584, FE299585, FE299586, FE299587, FE299588, FE299589, FE29 FE299591, FE299592, FE299593, FE299594, FE299595, FE299596, FE299597, FE299598, FE29 FE299600, FE299601, FE299602, FE299603, FE299604, FE299605, FE299606, FE299607, FE29 FE299609, FE299610, FE299611, FE299612, FE299613, FE299614, FE299615, FE299616, FE29 FE299618, FE299619, |
| Valor de la Factura | 65.688.000,00 |
| Saldo del contrato | 930.328.400,00 |
| No CDP | 6025 DEL 29/01/2025 - 726 DE 7/01/2026 |
| No RP | 12825 DEL 15/07/2025 - 726 DE 7/01/2026 |

| 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. _____, manifiesta que el contratista _____, 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. |
| Observaciones | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 060, manifiesta que el contratista IPS de la Costa 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 _____

SERGIO LUIS TAPIAS GAMBOA

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO

cc. 1129044812