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

Acta Nº 004 correspondiente al mes de JULIO de 2026

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL		
Fecha	15/07/2026	
Contrato, Orden o convenio Nº	**122-ARC-DISAN-DHONAC-2026**	
Contratista	I.P.S UNIDAD MEDICA EL BOSQUE S.A.S	
Identificación (Cedula o Nit)	823.003.752-1	
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO EN LOS NIVELES I,II,II Y IV DE ATENCION AL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE PERTENECEN AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL 1 COROZAL.	
Valor Total del Contrato	$ 80.000.000,00	
Plazo de Ejecución	30 DE OCTUBRE DE 2026	
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES	
Número de la factura	UMB 33307	
Valor de la Factura		**$ 7.008.338,00**
Porcentaje de ejecucion %		**23,60%**
	SALDO TOTAL	**$ 61.118.063,00**
No CDP	**41826 - 29/01/2026**	
No CRP	**44126 - 06/03/2026**	

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 122-ARC-DISAN-DHONAC-2026. Manifiesta que el contratista I.P.S UNIDAD MEDICA EL BOSQUE S.A.S., cumplio con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato , y dentro del termino 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 122-ARC-DISAN-DHONAC-2026. Manifiesta que el contratista UNIDAD MEDICA EL BOSQUE S.A.S., cumplio con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato , y dentro del termino 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

Derlyn Alviz Aguas

SMSM. DERLYN ALVIZ AGUAS
CC.64695966
SUPERVISOR 122-ARC-DISAN-DHONAC-2026