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

Acta Nº 005 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 33477 - UMB 33503
Valor de la Factura	**$ 10.161.386,00**
Porcentaje de ejecucion %	**36,30%**
	SALDO TOTAL **$ 50.956.677,00**
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