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

**Acta No. 001**

| DIRECCION DE SANIDAD NAVAL | | |
|---|---|---|
| **Fecha** | 26/08/2026 | |
| **Contrato, Orden o convenio Nº** | **194-ARC-DISAN-DHONAC-2026** | |
| **Contratista** | ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S | |
| **Identificación (Cedula o Nit)** | 830025281-2 | |
| **Objeto** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA, INCLUIDO EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO PARA EL SERVICIO TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA. | |
| **Valor Total del Contrato** | $44.000.000,00 | |
| **Plazo de Ejecución** | 15 DE DICIEMBRE DE 2026 | |
| **Forma y Condiciones de Pago** | acuerdo disponibilidad PAC. | |
| **Número de la factura** | FV320852 | |
| **Valor de la Factura** | $10.930.288,00 | |
| **Saldo del contrato** | $33.069.712 | % ejecutado 24,84 |
| **No CDP** | No. 39726 | |
| **No CRP** | No. 58126 | |

| CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **MARCA** | **ORDEN PEDIDO Nº** | **VALOR** |
| 1 | Suspensión de Hematies control calidad en la determinación de antígenos del sistema ABO, RH (D) y Kell, la determinación de los anticuerpos del sistema ABO, y detección de anticuerpos irregulares en técnica de antiglobulina humana y enzimática (ESSENTIAL II CONTROL) | 1 | GRIFOL | 001 | $ 631.779,00 |
| 2 | Suspensión de Hematíes utilizados para la Determinación del grupo inverso ABO, en técnica de gel. | 1 | GRIFOL | 001 | $ 415.170,00 |
| 3 | Suspensión de Hematíes utilizados para la Determinación de Anticuerpos Irregulares en técnica de gel. | 1 | GRIFOL | 001 | $ 404.339,00 |

Nadys Herrera
26-08-2026 10:06 R

Powered by CamScanner

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

| CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **MARCA** | **ORDEN PEDIDO Nº** | **VALOR** |
| 4 | Tarjetas para equipo automatizado determinación de los antigenos del sistema ABO, RH (D) y determinación del grupo sérico. | 4 | GRIFOL | 002 | $ 3.865.200,00 |
| 5 | Tarjetas para equipo automatizado determinación de antiglobulina directa e indirecta de muestras de sangre humana en técnica de gel. | 2 | GRIFOL | 002 | $ 5.613.800,00 |
| | | | | SUBTOTAL | $ 10.930.288,00 |
| | | | | IVA | |
| | | | | TOTAL | $ 10.930.288,00 |

| | |
|---|---|
| ESM | HONAC |
| **Observaciones** | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **194-ARC-DISAN-DHONAC-2026** manifiesta que el contratista ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S identificado con **(Cedula o Nit )** 830025281-2 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 |

Powered by CamScanner

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

| **CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO** | |
|---|---|
| Descripción | ESPECIFIQUE EL SERVICIO PRESTADO Y EL NUMERO DE LA ORDEN DE SERVICIO |

| **No. FACTURA** | **FECHA FACTURA** | **VALOR FACTURA** | **DESCRIPCION DE SERVICIOS** | **VALOR DIFERENCIA** | **VALOR TOTAL PAGO** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| Observaciones | . |

**Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal**

**SMSM MARITZA CARBALLO CASTAÑO**
**Supervisor Contrato No. 194-ARC-DISAN-DHONAC-2026**

Powered by CamScanner