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

Acta Nª 006 Correspondiente al mes de ABRIL de 2026

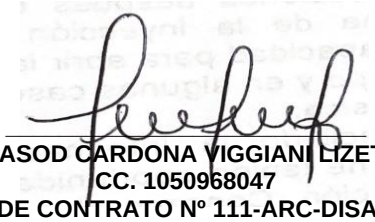
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	30 DE JULIO DE 2026
Contrato, Orden o convenio Nº	111-ARC-DISAN-DMBOG-2025
Contratista	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
Identificación (Cedula o Nit)	842.000.004-4
Objeto	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR ESPECIALMENTE LOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE PUERTO CARREÑO, Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, PARA LA ATENCIÓN POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, Y SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001(PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL)
Valor Total del Contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($80.000.000,00 M/CTE), SE REALIZA ADICIÓN VIGENCIA FUTURA POR VALOR DE CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($40.000.000,00 M/CTE) Y UNA REDUCCIÓN VIGENCIA 2025 POR VALOR DE CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE ($52.816.293,00 M/CTE) VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE SESENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($67.183.707,00 M/CTE)
Plazo de Ejecución	EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE JUNIO 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE SUCEDA PRIMERO.
Forma y Condiciones de Pago	ACUERDO CLAUSULA FORMA DE PAGO
Número de la factura	ECA153936 ECA153937 ECA153938 ECA153940 ECA153909
Valor de la Factura	01 AUDITORIA POR VALOR DE $1.874.706,00 GLOSA INICIAL $00,00 **TOTAL A PAGAR: $1.874.706,00**
Saldo del contrato	$141.214,00 – 99.79% EJECUCIÓN
No CDP	25425 DE 18/09/2025 - 26/12/2025 2426 DE 07/01/2026
No CRP	30225 DE 20/10/2025 - 26/12/2025 2426 DE 07/01/2026

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.				

	ARMADA NACIONAL **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	**NÚMERO DE FACTURA**	**FECHA FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS**	**VALOR DIFERENCIA**	**VALOR TOTAL PAGO**
	ECA153936	05/06/2026	$145.788.00	SERVICIOS DE SALUD	-	$145.788.00
	ECA153937	05/06/2026	$481.545,00	SERVICIOS DE SALUD	-	$481.545,00
	ECA153938	05/06/2026	$532.222,00	SERVICIOS DE SALUD	-	$532.222,00
	ECA153940	05/06/2026	$704.651,00	SERVICIOS DE SALUD	-	$704.651,00
	ECA153909	04/06/2026	$10.500,00	SERVICIOS DE SALUD	-	$10.500,00
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No.111-ARC-DISAN-DMBOG-2025, manifiesta que el contratista HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS, 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, así mismo me permito solicitar a la subdirección administrativa y financiera la reducción del saldo por valor de $141.214,00 del contrato teniendo en cuenta se agotó el presupuesto y no se cuenta con servicio y/o factura por este saldo.					

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha ABRIL 2026



TFASOD CARDONA VIGGIANI LIZETH
CC. 1050968047
SUPERVISORA DE CONTRATO Nº 111-ARC-DISAN-DMBOG-2025
Lizeth.cardona@armada.mil.co