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

Acta N° 004 Correspondiente al periodo comprendido del 01 al 30 de abril de 2026

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	30 de abril 2026
Contrato, Orden o convenio Nº	004-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026
Contratista	EILEN CAROLINA HINOJOSA BENAVIDES
Identificación (Cedula o Nit)	C.C. 1.113.698258 EXPEDIDA EN PALMIRA, VALLE DEL CAUCA
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MÉDICO GENERAL PARA EL AREA DE CONSULTA EXTERNA Y ATENCIÓN PRIORITARIA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BUENAVENTURA
Valor Total del Contrato	TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($38.400.000,00)
Plazo de Ejecución	10 noviembre 2026
Forma y Condiciones de Pago	PAGO PARCIALES DE ACUERDO A HORAS MENSUALES PRESTADAS
Número de la factura	003
Valor de la Factura	$ 3.840.000
Saldo del contrato	$ 25.024.000 saldo contrato y 35% de ejecución
No CDP	N° 2626 de 08/01/2026
No CRP	N° 2226 de 11/01/2026

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, la suscrita supervisora del contrato **004-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026** manifiesta que el contratista **EILEN CAROLINA HINOJOSA BENAVIDES**, 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	**No. FACTURA**	**FECHA FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS**	**VALOR DIFERENCIA**	**VALOR TOTAL PAGO**
	004	30/04/2026	$ 3.840.000	120 HORAS X $32.000,00 VALOR HORA MEDICO GENERAL	N/A	$ 3.840.000
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato 004-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026 manifiesta que el contratista EILEN CAROLINA HINOJOSA BENAVIDES, 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 de seguridad social correspondiente al mes de marzo 2026 Planilla No. 6008037639



SUPERVISORA DEL CONTRATO No 004-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026
TK SANCHEZ HERNANDEZ MARIA CAMILA
María.sanchez.her@armada.mil.co