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

Acta Nª 002 Correspondiente al mes de AGOSTO de 2026

DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	02/09/2026
Contrato, Orden o convenio Nº	046 ARC-DISAN
Contratista	MEDICARTE S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	900.219.866-8
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ACTIVOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA REGIONAL NORTE DE LA DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL.
Valor Total del Contrato	**DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON VEINTE CENTAVOS MONEDA CORRIENTE ($299.266.556,20 M/CTE).**
Plazo de Ejecución	Hasta el 31 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar el valor del contrato, lo primero que ocurra.
Forma y Condiciones de Pago	MENSUAL
Número de la factura	10014650412 por un valor de $32.872.716,00 10014650413 por un valor de $27.393.930,0 10014650414 por un valor de $16.436.358,00 10014650415 por un valor de $1.792.132,00 10014650416 por un valor de $494.590,00 10014664321 por un valor de $16.436.358,00
Valor de la Factura	Valor total de las facturas $95.426.084,00
Saldo del contrato	$169.175.624,20 (56.53%)
No CDP	8926 DE 11/02/2026
No RP	9826 DE 28/05/2026

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	N/A				
Observaciones	N/A				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Prestación de servicios para el tratamiento integral de la hemofilia y otros trastornos de coagulación a los afiliados y beneficiarios activos del subsistema de salud de las Fuerzas Militares en la Regional Norte de la Dirección de Sanidad Armada Nacional
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del Contrato Nro. 046 manifiesta que el contratista MEDICARTE SAS, 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 Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha Julio 2026

Capitán de Fragata LUISA FERNANDA MORALES SUAREZ
CC 52927648

Powered by CamScanner