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

Acta Nª __02___ Correspondiente al mes de _Septiembre__ de __2026____

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	30 de Septiembre 2026
Contrato, Orden o convenio Nº	055-ARC-DISAN-2026
Contratista	INVERSIONES PROMEDCO S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	900.958.202-8
Objeto	ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE EQUIPOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR.
Valor Total del Contrato	$1.013.100.000 M/CTE
Plazo de Ejecución	Fecha inicio: 28 Julio 2026, fecha terminación: 06 Noviembre 2026
Forma y Condiciones de Pago	Pago Parcial
Número de la factura	No. Factura: PFVE-7987
Valor de la Factura	$255.800.000,00 Recurso 10
Saldo del contrato	$0,00 – 100%
No CDP	10326 del 20 de Febrero de 2026
No RP	11626 del 27 de Julio de 2026

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	1	DRGEM	01	$255.800.000,00
ESM	HONAC				
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 055-ARC-DISAN-2026, manifiesta que el contratista INVERSIONES PROMEDCO S.A.S, 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	Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio. NO APLICA
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. ___NO APLICA__, manifiesta que el contratista _NO APLICA_, 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 _Septiembre 2026_____

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

TATIANA MARIA CALDERON AMAYA
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO
CC. 1.098.728.196