| PROCESO | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | |
|---|---|---|---|
| AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES | TITULO | Código: CT-FO-01 | |
| | ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN | Versión No. Página 1 de 2 | |
| | | 12 2 2020 | |

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: **007-025-2021** | FECHA DEL CONTRATO: 24 Febrero de 2021

OBJETO CONTRACTUAL: "Prestación de servicios para la realización de exámenes ocupacionales de ingreso, retiro y/o periódicos al personal de planta de la Regional Antioquia-Chocó de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares en la sede de Carepa, Urabá- Antioquia"

CONTRATISTA: PROSALUD S.A.S

NIT/CC/CE: 800091462-0

## DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

**TRATA DE LA ENTREGA(parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 23/07/2021 | HORA:7:23 Am | ENTREGA PARCIAL N.01 | ENTREGA TOTAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | La Estrella-Antioquia | DIRECCION : | Carrera 50 No.79sur101, Bodegas Stock Sur Bodega |

**INTERVIENEN EN LA ENTREGA:**

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE |
|---|---|---|---|
| Agencia Logística de las Fuerzas Militares | Leidy Johanna Garzón Herrera | Profesional de Defensa | |
| PROSALUD S.A.S | Luz Marina Cabeza de Albarracin | Representante Legal Suplente | |

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA CHOCÓ

## DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

**SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:**

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CONCEPTO MÉDICO LABORAL post incapacidad | 1 | 140000 | 140.000 |
| 2 | EXAMEN PERIÓDICO | 12 | 37000 | 444.000 |
| 3 | OPTOMETRÌA PERIÓDICA | 12 | 28000 | 336.000 |
| 4 | AUDITOMETRÍA CLÌNICA PERIÓDICA | 12 | 28000 | 336.000 |
| 5 | KOH | 9 | 9000 | 81.000 |
| 6 | COPROLOGICO | 9 | 9000 | 81.000 |
| 7 | FROTIS DE FARINGEO O GARGANTA | 9 | 9000 | 81.000 |
| 8 | PERFIL LIPIDICO | 12 | 33000 | 396.000 |
| 9 | GLICEMIA | 12 | 10000 | 120.000 |
| 10 | VACUNA TETANO | 11 | 27000 | 297.000 |
| 11 | VALORACION POR NUTRICIONISTA | 4 | 70000 | 280.000 |
| 12 | ELECTROCARDIOGRAMA | 3 | 48600 | 145.800 |
| 13 | VACUNA DE INFLUENZA | 2 | 119100 | 238.200 |
| 14 | TEST DE CONDUCCION MOTORA | 1 | 42000 | 42.000 |
| 15 | ALCOHOL ETILICO | 1 | 31000 | 31.000 |
| | | | VALOR SIN I.V.A | 3.049.000 |
| | | | RETEFUENTE | |
| | | | VALOR I.V.A (_____19_)% | |
| | | | VALOR TOTAL | 3.049.000 |

**CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN:** *MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN*

OBJETO DEL CONTRATO: [ ] ANEXO DEL CONTRATO [ ] FICHA TECNICA : ESPECIFICACIONES TECNICAS [ ]

NORMA TECNICA: [ ] **CUAL? :**

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE :*COLOCAR UNA X A LOS QUE APLIQUEN*

| ACTIVIDAD | APLICA | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| INSPECCION VISUAL REALIZADA | | | |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS | | | |
| CERTIFICACION EXPEDIDA | X | | *Se debe entregar una certificaciónde la prestación del servicio.* |
| OTRO | | | |

## DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

**TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE**

~~UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE:~~ *COLOCAR UNA X A LOS QUE APLIQUEN*

COMITÉ TECNICO : [ ] SUPERVISOR : [ ]

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

**OBSERVACIONES GENERALES : FACTURA No. E5210**

## PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Agencia Logística de las Fuerzas Militares | Leidy Johanna Garzón Herrera | Profesional de Defensa | Leidy Johanna Garzón Herrera. Firmado digitalmente por Leidy Johanna Garzón Herrera. Fecha: 2021.07.23 08:58:20 -05'00' |
| PROSALUD S.A.S | Luz Marina Cabeza de Albarracin | Representante Legal | |

*(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)*