DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS

LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO

Versión: 8.0	Fecha: 03/05/2021	Página: 1 de 1

CONTRATOS DE SERVICIOS MEDICOS

IPS _____ No. OTO: _____

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una x)		NO APLICA
		FÍSICA	SECOP	
1	OBLIGACION DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO "TRAMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION PARCIAL O INFORME DE SUPERVISION QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO			
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"			
5	INFORME DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS			
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO			
6	CERTIFICACION BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR			
7	REPORTE SIIF NACION REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
8	APROBACION DE GARANTIA ÚNICA			
9	POLIZA DE GARANTIA			
10	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
11	COPIA DEL CONTRATO			
12	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO			

OBSERVACIONES:

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS _____ SUPERVISOR

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA _____ AREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE _____ AREA DE CONTABILIDAD

CONTRATOS DE PROVEEDORES (BIENES Y SERVICIOS)

CONTRATISTA Luis C Rodriguez No. OTO: 123

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una x)		NO APLICA
		FÍSICA	SECOP	
1	OBLIGACION DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO "TRAMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION PARCIAL O INFORME DE SUPERVISION QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	✓	✓	
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"	✓	✓	
5	ENTRADA DE BIENES DEL ALMACEN	✓	✓	
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO			
7	CERTIFICACION BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR			
8	REPORTE SIIF NACION REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
9	APROBACION DE GARANTIA ÚNICA			
10	POLIZA DE GARANTIA			
11	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
12	COPIA DEL CONTRATO			
13	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO			

OBSERVACIONES: CC Juan Cortes 61

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS _____ SUPERVISOR

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA _____ AREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE _____ AREA DE CONTABILIDAD

PAGO VIATICOS

FUNCIONARIO _____ No. CEDULA: _____

No. RESOLUCION _____

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NO APLICA
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO "TRAMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
3	RESOLUCION POR LA CUAL SE DESTINA LA COMISION PERSONAL CIVIL			
4	RESOLUCION DE ORDENAMIENTO DE PAGO			
5	CUMPLIDO DE COMISION			
6	FORMATO LIQUIDACION VIATICOS			
7	REPORTE SIIF NACION REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
8	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
9	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA _____ AREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE _____ AREA DE CONTABILIDAD

PAGO SERVICIOS PUBLICOS

ENTIDAD _____ No. FACTURA _____

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NO APLICA
5	OBLIGACION DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
1	FORMATO "TRAMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"			
2	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
3	PLANILLA RESUMEN RELACION DETALLADA DE SERVICIOS DE ENERGIA O LINEAS DE SERVICIOS DE TELEFONOS DE LA DISAN O ESM			
4	FACTURA SERVICIOS PÚBLICOS			

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA _____ AREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE _____ AREA DE CONTABILIDAD

PAGOS DE CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS OPS

CONTRATISTA: _____ No. CTO. _____

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FISICA O SISCOP (Marque con una X)		NO APLI
		FISICA	SISCOP	
1	OBLIGACION DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO TRAMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO			
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION PARCIAL O INFORME DE SUPERVISION QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO			
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE SOLICITUD DE PAGO			
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA			
6	SOPORTES DEL ULTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO			
7	OFICIO CERTIFICACION TRABAJADORES INDEPENDIENTES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA			
8	CERTIFICACION BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR			
9	REPORTE SIIF NACION REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
10	APROBACION DE GARANTIA UNICA			
11	POLIZA DE GARANTIA			
12	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
13	COPIA DEL CONTRATO			
14	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO			

OBSERVACIONES:

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS _____ SUPERVISOR

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA _____ ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE _____ ÁREA DE CONTABILIDAD

PAGOS RESOLUCIÓN SERVICIOS MEDICOS - ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO - CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS - ENTIDADES ASEGURADORAS.

ENTIDAD _____ No. FACTURA _____

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NO APL
1	OBLIGACION DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO			
2	FORMATO TRAMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO			
3	RESOLUCION DE ORDENAMIENTO DE PAGO			
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS FIRMA O SELLO DEL EMISOR			
5	INFORME DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS PARA EL CASO DE SERVICIOS MEDICOS			
6	REPORTE SIIF NACION REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA			
7	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO			
8	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS _____ USUARIO RESPONSABLE TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA _____ ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE _____ ÁREA DE CONTABILIDAD

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

Acta N° 02 Correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2022

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	14/12/2022
Contrato, Orden o convenio Nº	123-ARC-DISAN-DMBOG-2022
Contratista	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ BENAVIDES
Identificación (Cedula o Nit)	1030601827-1
Objeto	"SUMINISTRO DE LA DOTACIÓN DE LEY PARA EL PERSONAL CIVIL DE PLANTA DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL, EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ Y LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA REGIONAL CENTRO."
Valor Total del Contrato	TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA M/CTE ($32.838.430)
Plazo de Ejecución	UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO, Y HASTA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2022 Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS, LO QUE SUCEDA PRIMERO.
Forma y Condiciones de Pago	EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL – DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ, CANCELARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN PAGOS PARCIALES, DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO O SUMINISTRO OBJETO DEL CONTRATO, PREVIO A: LA APROBACIÓN DE LA (S) FACTURA (S) ELECTRÓNICA (S) EN LA PLATAFORMA OLIMPIA IT, EL CONTRATISTA ENTREGARÁ EL FÍSICO DE LAS MISMAS EN LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ UBICADO EN LA CARRERA 58 # 9 -67 - PUENTE ARANDA – BOGOTÁ D.C, CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES, PAGO DE APORTES PARAFISCALES, ESTAS TAMBIÉN SERÁN APROBADAS POR EL SUPERVISOR DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LAS NORMAS CONTRACTUALES, EL SUPERVISOR REALIZARÁ LA(S) RESPECTIVAS ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN ANEXANDO LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA VALIDADAS POR LA DIAN DE LA FACTURA, LAS ORDENES DE PEDIDOS (SI APLICA), DANDO CUMPLIMIENTO DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS A QUE HAYA LUGAR, EXPEDICIÓN DE LA OBLIGACIÓN, ORDEN DE PAGO DEL SIIF Y APROBACIÓN DEL PROGRAMA ANUAL MENSUALIZADO DE CAJA "PAC". POSIBLES COSTOS ADICIONALES: ABSOLUTAMENTE TODOS LOS MONTOS Y/O GASTOS QUE GENERE LA EJECUCIÓN A TODO COSTO Y DE MANERA INTEGRAL LA CONSECUCIÓN Y ADQUISICIÓN Y ELEMENTOS, MATERIALES, ACCESORIOS, TRANSPORTE, ENTREGA DE LOS BIENES, RECURSOS TANTO FÍSICOS COMO HUMANOS , ES DECIR EL PERSONAL QUE CONTRATE A SU COSTO Y RIESGO, ASÍ COMO LOS COSTOS QUE GENERE SU DESPLAZAMIENTO/TRANSPORTE, PRESTACIONES LABORALES, SOCIALES Y DE RIESGOS LABORALES, DOTACIÓN DE VESTIDO DE LABOR Y DE PROTECCIÓN DE ACUERDO A NORMAS VIGENTES, GARANTÍAS QUE CUBRAN LOS RIESGOS DE LA FASE CONTRACTUAL, IMPUESTOS, LAS Y CONTRIBUCIONES NACIONALES Y TERRITORIALES QUE DEBAN SUFRAGARSE ASÍ COMO TODO TIPO DE EROGACIÓN QUE IMPLIQUE LA LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO QUE SE SUSCRIBA Y EN GENERAL TODO LO REQUERIDO PARA EJECUTAR Y ENTREGAR DE MANEA IDÓNEA Y

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

	OPORTUNA LO CONTRATADO A ENTERA SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO GARANTIZAR LA FUNCIONALIDAD DE LOS ELEMENTOS SERÁN DE RESORTE EXCLUSIVO Y POR ENDE CORRERÁ A CARGO DE QUIEN RESULTE ADJUDICATARIO , SIN QUE ESTOS ASPECTOS CON POSTERIORIDAD DURANTE LA EJECUCIÓN O PERIODO DE GARANTÍA PUEDAN SER ARGÜIDOS POR EL MISMO COMO IMPREVISTOS O MOTIVOS GENERADORES DE SOLICITUD DE RESTABLECIMIENTO DEL EQUILIBRIO DEL CONTRATO Y O RECONOCIMIENTO DEL MISMO, POR LO QUE DEBEN SER TENIDOS EN CUENTA PREVISTOS POR EL OFERENTE DESDE EL MOMENTO DE LA PERFECCIÓN Y DEPONER SU OFRECIMIENTO LA FACTURACIÓN SE REGIRÁ DE CONFORMIDAD CON LA TARIFA ACORDADA POR LAS PARTES, QUE SERÁ LA QUE RESULTE MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN ACUERDO LA VERIFICACIÓN ECONÓMICA. LOS IMPUESTOS Y RETENCIONES QUE SURJAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SUMINISTRO DE SERVICIOS, CORREN POR CUENTA DE EL OFERENTE, PARA CUYOS EFECTOS EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ HARÁ LAS RETENCIONES DEL CASO Y CUMPLIRÁ LAS OBLIGACIONES FISCALES QUE ORDENE LA NORMATIVIDAD VIGENTE. EN NINGÚN CASO EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ SE RESPONSABILIZARÁ POR LA DEMORA PRESENTADA EN EL PAGO A EL OFERENTE CUANDO ELLA FUERE OCASIONADA POR ENCONTRARSE INCOMPLETA LA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE O ESTA NO SE AJUSTE A CUALQUIERA DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO. PARA TODOS LOS EFECTOS, SE TENDRÁ COMO FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO Y DE LA DOCUMENTACIÓN ANEXA REQUERIDA LA QUE APAREZCA EN EL SELLO DE RADICACIÓN DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ.
Número de la factura	CUENTA DE COBRO #2
Valor de la Factura	$ 27.931.000,00
Saldo del contrato	$ 17.430,00 Especifique: 99,9 % ejecutado
No CDP	13122
No RP	12322

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO N°**	**VALOR**
1	Camisa para vestido de calle para dama	29	N/A	02	$ 1.160.000,00
2	Vestido de calle para dama compuestos por chaqueta y pantalón	29	N/A	02	$ 5.510.000,00
3	Calzado para Dama	29	N/A	02	$ 2.175.000,00
4	Camisa para vestido de calle para caballero	5	N/A	02	$ 200.000,00
5	Corbata en poliéster	5	N/A	02	$ 70.000,00
6	Vestido de calle para caballero	5	N/A	02	$ 1.250.000,00
7	Calzado para caballero	5	N/A	02	$ 375.000,00
8	Zapato medico atlético	3	N/A	02	$ 195.000,00
9	Uniforme Quirúrgico Antifluido	6	N/A	02	$ 360.000,00

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

10	Batas quirúrgicas Antifluido	5	N/A	02	$ 225.000,00
11	Batas quirúrgicas Antifluido	5	N/A	02	$ 235.000,00
12	Batas quirúrgicas Antifluido	5	N/A	02	$ 235.000,00
13	Almohada Hospitalaria	5	N/A	02	$ 90.000,00
14	Campo Fenestrado	25	N/A	02	$ 1.425.000,00
15	Cobija cama Hospitalaria	26	N/A	02	$ 1.040.000,00
16	Forro en Toalla para paquete Cervical	20	N/A	02	$ 800.000,00
17	Forro en Toalla para paquete Lumbar	10	N/A	02	$ 400.000,00
18	Forro para cama	25	N/A	02	$ 1.000.000,00
19	Funda de mayo	45	N/A	02	$ 2.250.000,00
20	Pijama Quirúrgica	22	N/A	02	$ 1.804.000,00
21	Sabana para camilla Ambulancia	36	N/A	02	$ 900.000,00
22	Juego de sabanas para cama sencilla	35	N/A	02	$ 2.030.000,00
23	Sabana para Camilla	30	N/A	02	$ 870.000,00
24	Sabanas para camilla Fisioterapia	34	N/A	02	$ 986.000,00
25	Sabana Quirúrgica	34	N/A	02	$ 2.346.000,00
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No 123-ARC-DISAN-DMBOG-2022, manifiesta que la contratista LUISA FERNANDA RODRIGUEZ 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	"SUMINISTRO DE LA DOTACIÓN DE LEY PARA EL PERSONAL CIVIL DE PLANTA DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL, EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ Y LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA REGIONAL CENTRO.".

Observaciones

N° FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR DIFERENCIA	VALOR PAGO TOTAL
CUENTA DE COBRO #2	10/12/2022	$ 27.931.000,00	Camisa para vestido de calle para dama Vestido de calle para dama compuestos por chaqueta y pantalón Calzado para Dama Camisa para vestido de calle para caballero Corbata en poliéster Vestido de calle para caballero Calzado para caballero Zapato medico atlético		$ 27.931.000,00

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

				Uniforme Quirúrgico Antifluido Batas quirúrgicas Antifluido Batas quirúrgicas Antifluido Batas quirúrgicas Antifluido Almohada Hospitalaria Campo Fenestrado Cobija cama Hospitalaria Forro en Toalla para paquete Cervical Forro en Toalla para paquete Lumbar Forro para cama Funda de mayo Pijama Quirúrgica Sabana para camilla Ambulancia Juego de sabanas para cama sencilla Sabana para Camilla Sabanas para camilla Fisioterapia Sabana Quirúrgica		

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 10-12-2022

Capitán de Corbeta JUAN CARLOS GIL CANO
SUPERVISOR CONTRATO No. 123-ARC-DISAN-DMBOG-2022,
CC. 73192557

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
	CADENA SUMINISTROS	
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES	
	Versión: 2.0	Fecha: 22/07/2016

1. CONTRATO No. 123-ARC-DISAN-DMBOG-2022
2. CONTRATISTA LUISA FERNANDA RODRIGUEZ BENAVIDES
3. No. PEDIDO 02

4. No. ITEM	5. No. ITEM CONTRATO	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	11. OBSERVACIONES
1	1	Camisa para vestido de calle para dama	N/A	UNIDAD	29	$ 1.160.000,00	
2	2	Vestido de calle para dama compuestos por chaqueta y pantalón	N/A	UNIDAD	29	$ 5.510.000,00	
3	3	Calzado para Dama	N/A	UNIDAD	29	$ 2.175.000,00	
4	4	Camisa para vestido de calle para caballero	N/A	UNIDAD	5	$ 200.000,00	
5	5	Corbata en poliéster	N/A	UNIDAD	5	$ 70.000,00	
6	6	Vestido de calle para caballero	N/A	UNIDAD	5	$ 1.250.000,00	
7	7	Calzado para caballero	N/A	UNIDAD	5	$ 375.000,00	
8	8	Zapato medico atlético	N/A	UNIDAD	3	$ 195.000,00	
9	9	Uniforme Quirúrgico Antifluido	N/A	UNIDAD	6	$ 360.000,00	
10	10	Batas quirúrgicas Antifluido	N/A	UNIDAD	5	$ 225.000,00	
11	11	Batas quirúrgicas Antifluido	N/A	UNIDAD	5	$ 235.000,00	
12	12	Batas quirúrgicas Antifluido	N/A	UNIDAD	5	$ 235.000,00	
13	13	Almohada Hospitalaria	N/A	UNIDAD	5	$ 90.000,00	
14	14	Campo Fenestrado	N/A	UNIDAD	25	$ 1.425.000,00	
15	15	Cobija cama Hospitalaria	N/A	UNIDAD	26	$ 1.040.000,00	
16	16	Forro en Toalla para paquete Cervical	N/A	UNIDAD	20	$ 800.000,00	
17	17	Forro en Toalla para paquete Lumbar	N/A	UNIDAD	10	$ 400.000,00	
18	18	Forro para cama	N/A	UNIDAD	25	$ 1.000.000,00	

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
	CADENA SUMINISTROS	
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES	
	Versión: 2.0	Fecha: 22/07/2016

19	19	Funda de mayo	N/A	UNIDAD	45	$ 2.250.000,00	
20	20	Pijama Quirúrgica	N/A	UNIDAD	22	$ 1.804.000,00	
21	21	Sabana para camilla Ambulancia	N/A	UNIDAD	36	$ 900.000,00	
22	22	Juego de sabanas para cama sencilla	N/A	UNIDAD	35	$ 2.030.000,00	
23	23	Sabana para Camilla	N/A	UNIDAD	30	$ 870.000,00	
24	24	Sabanas para camilla Fisioterapia	N/A	UNIDAD	34	$ 986.000,00	
25	25	Sabana Quirúrgica	N/A	UNIDAD	34	$ 2.346.000,00	
					TOTAL	**$ 27.931.000,00**	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: DMBOG Almacén General

13. FECHA PEDIDO: **10/12/2022**

14. PERSONA CONTACTO :(Almacenista): **ANDRES MONTEALEGRE**

15. NUMERO CONTACTO :

3203284041

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO:

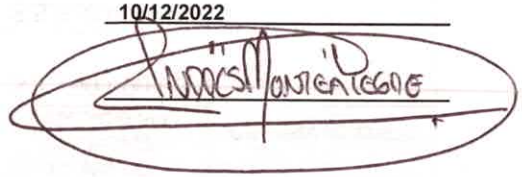
CARRERA 27 No 43-39

17. AUTORIZA: CC Juan Carlos Gil Cano
(Nombre Completo y Grado Supervisor)

18. ALMACENISTA QUE RECIBE
(Nombre Completo y Grado) **ANDRES MONTEALEGRE**

19. FECHA RECIBIDO **10/12/2022**

20. FIRMA



	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**	
	CADENA SUMINISTROS	
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES	
	Versión: 2.0	**Fecha: 22/07/2016**

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO

1. **CONTRATO No.** Número del contrato el cual se está ejecutando (diligencia supervisor)
2. **CONTRATISTA** Proveedor que entrega el pedido (diligencia supervisor)
3. **No. PEDIDO** Número del pedido consecutivo acuerdo control del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
4. **No. ITEM** Numero consecutivo de los materiales (diligencia supervisor)
5. **No. ITEM CONTRATO** Número ítem del material según anexo del contrato (diligencia supervisor)
6. **DESCRIPCIÓN** Nombre del insumo o material a pedir acuerdo anexo del contrato (diligencia supervisor)
7. **MARCA** Marca del bien en caso de presentarse en el anexo del contrato (diligencia supervisor)
8. **PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)** Tipo de presentación del insumo, ej.: (und, caja x 100 ,bolsa,) (diligencia supervisor)
9. **CANTIDAD** Numero de insumos a pedir (diligencia supervisor)
10. **VR. PRESENTE INCLUIDO IVA** Valor total más IVA. (diligencia supervisor)
11. **OBSERVACIONES** Anotaciones, novedades, faltantes de insumos. (diligencia supervisor)
12. **ESM/ CIUDAD DESTINO:** Nombre del ESM y ciudad de ubicación. (diligencia supervisor)
13. **FECHA PEDIDO:** Fecha de la solicitud del pedido. (diligencia supervisor)
14. **PERSONA CONTACTO (Almacenista)**: contacto grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia supervisor)
15. **NUMERO CONTACTO** Número de teléfono almacenista del ESM que recibe los bienes (diligencia supervisor)
16. **DIRECCIÓN DEL ENVÍO** Dirección de completa envió del pedido. (diligencia supervisor)
17. **AUTORIZA** Nombre completo legible, grado y firma del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
18. **ALMACENISTA QUE RECIBE** Nombre legible y grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia almacenista)
19. **FECHA RECIBIDO** Día mes y año del recibido delos insumos. . (diligencia almacenista)
20. **FIRMA** Firma del almacenista encargado (diligencia almacenista)

Bogotá, 10 de diciembre de 2022

CUENTA DE COBRO #2

DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

DISPENSARIO MEDICO NIVEL II - BOGOTA

NIT.901541302-9

DEBE A:

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ BENAVIDES

NIT. 1.030.82

(RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA)

La suma de **VEINTESIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UNO MIL PESOS M/CTE ($27.931.000,00)** POR CONCEPTO DE ACEPTACIÓN DE OFERTA DE CONTRATO No. 123-ARC-DISAN-DMBOG-2022 para el Suministro de dotación de vestuario y calzado para los empleados públicos de DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL así:

REF. ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
GRUPO NO. 1					
1	Camisa para vestido de calle para dama	29	UNIDAD	$ 40.000,00	$ 1.160.000,00
2	Vestido de calle para dama compuestos por chaqueta y pantalón	29	UNIDAD	$190.000,00	$ 5.510.000,00
3	Calzado para Dama	29	PAR	$ 75.000,00	$ 2.175.000,00
4	Camisa para vestido de calle para caballero	5	UNIDAD	$ 40.000,00	$ 200.000,00
5	Corbata en poliéster	5	UNIDAD	$ 14.000,00	$ 70.000,00
6	Vestido de calle para caballero	5	UNIDAD	$250.000,00	$ 1.250.000,00
7	Calzado para caballero	5	PAR	$ 75.000,00	$ 375.000,00
8	Zapato medico atlético	3	PAR	$ 65.000,00	$ 195.000,00
9	Uniforme Quirúrgico Antifluido	6	CONJUNTOS	$ 60.000,00	$ 360.000,00
GRUPO NO. 2					
10	Batas quirúrgicas Antifluido	5	UNIDAD	$ 45.000,00	$ 225.000,00

11	Batas quirúrgicas Antifluido	5	UNIDAD	$ 47.000,00	$ 235.000,00
12	Batas quirúrgicas Antifluido	5	UNIDAD	$ 47.000,00	$ 235.000,00
13	Almohada Hospitalaria	5	UNIDAD	$ 18.000,00	$ 90.000,00
14	Campo Fenestrado	25	UNIDAD	$ 57.000,00	$ 1.425.000,00
15	Cobija cama Hospitalaria	26	UNIDAD	$ 40.000,00	$ 1.040.000,00
16	Forro en Toalla para paquete Cervical	20	UNIDAD	$ 40.000,00	$ 800.000,00
17	Forro en Toalla para paquete Lumbar	10	UNIDAD	$ 40.000,00	$ 400.000,00
18	Forro para cama	25	UNIDAD	$ 40.000,00	$ 1.000.000,00
19	Funda de mayo	45	UNIDAD	$ 50.000,00	$ 2.250.000,00
20	Pijama Quirúrgica	22	UNIDAD	$ 82.000,00	$ 1.804.000,00
21	Sabana para camilla Ambulancia	36	UNIDAD	$ 25.000,00	$ 900.000,00
22	Juego de sabanas para cama sencilla	35	JUEGOS	$ 58.000,00	$ 2.030.000,00
23	Sabana para Camilla	30	UNIDAD	$ 29.000,00	$ 870.000,00
24	Sabanas para camilla Fisioterapia	34	UNIDAD	$ 29.000,00	$ 986.000,00
25	Sabana Quirúrgica	34	UNIDAD	$ 69.000,00	$ 2.346.000,00
				TOTAL	**$ 27.931.000,00**

No responsables de IVA

Favor consignar a la cuenta de ahorros No.801171026 del Banco de Bogotá a nombre de Luisa Fernanda Rodríguez Benavides.

Cordialmente;

Luisa Fernanda Rodriguez B.

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ B.
C.C.1.030.601.827 de Bogotá
Cel: 318 356 78 28
Persona Natural