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

Acta N° 32 Correspondiente al mes de Febrero de 2019

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	Marzo 6 - 2019
Contrato, Orden o convenio N°	021-DISAN-ARC-2018
Contratista	KAMEX INTERNATIONAL S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	NIT. 800060704-5
Objeto	Contratar el suministro a todo costo de elementos ortesicos, ayudas para la marcha y la movilidad, requeridos del sistema de las Fuerzas Militares ARC.
Valor Total del Contrato	$ 35.000.000,00 + adición $17.500.000 - $ 11.860,03 para un valor total de 52.488.139,97
Plazo de Ejecución	A partir de la aprobación de la garantía única, previa expedición del registro presupuestal hasta el 30 de Abril de 2019.
Forma y Condiciones de Pago	La Dirección de Sanidad Militar, cancelara a el Contratista el valor del contrato en pagos en parciales, de conformidad con los elementos efectivamente suministrados y facturados mensualmente a la Dirección de Sanidad Naval a la cuenta corriente N° 200-598443-06 de Bancolombia dentro de los 90 días calendario siguientes a la autorización expedida por el Supervisor del presente contrato.
Número de la factura	55379
Valor de la Factura	$1.545.400
Saldo del contrato	$ 8.316.360, 1 ejecutado 84,16%
No CDP	No. 5718 de fecha 01-02-2018 por $ 41.520.000 de pesos – 719-08-01-2019 $13.276.600
No RP **No CVF**	No. 7618 de fecha 19-04-2018 por $ 35.000.000 de pesos. 719-08-01-2019 $13.276.600

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO N°**	**VALOR**
01	BASTON CANADIENSE SENCILLO	1	FOSHAN	33	$ 30.700.00
02	MULETAS AXILARES ACOLCHADAS	2	FOSHAN	33	$ 96.000.00
03	FAJA DORSO LUMBAR	1	KAMEX	33	$42 300.00
04	ORTESIS PARA PIE CAIDO OTP AFO EN POLIPROPILENO	2	KAMEX	33	$258.400.00
05	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION	3	KAMEX	33	$93.000.00

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

06	PLANTILLA EN MATERIAL BLANDO CON O SIN MODIFICACION	1	KAMEX	33	$65.000.00
07	PLANTILLA EN SILICONA TIPO SOTF BASE	16	KAMEX	33	$960.000.00
ESM	Centro de Medicina Naval CEMED.				
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 021- DISAN-ARC-2018, manifiesta que el contratista _KAMEX INTERNATIONAL SAS NIT. 800060704-5, 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: FEBRERO 2019.

NOTA: Cada factura debe venir con el Formato de Orden de Pedido anexo debidamente diligenciado -Aplica para suministro u tracto sucesivo de bienes. Para contratos de servicios en las casillas de orden de pedido favor colocar N/A.

LEIDY Y. GOMEZ CABEZA
SUPERVISOR CONTRATO 021 DISAN-ARC-2018
CC. 60.265.095

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

1. **CONTRATO No.** 021-DISAN-ARC

3. **No. PEDIDO** 33

2. **CONTRATISTA** KAMEX INTERNATIONAL S.A.S.
NIT 800060704-5

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	17(2)	BASTÓN CANADIENSE SENCILLO	FOSHAN	1	1	30.700,00	NINGUNA
2	21(2)	MULETAS AXILARES ACOLCHADAS	FOSHAN	1	2	96.000,00	NINGUNA
3	21	FAJA DORSOLUMBAR	KAMEX	1	1	42.300,00	NINGUNA
4	35	ORTESIS PARA PIE CAIDO O T P AFO EN POLIPROPILENO	KAMEX	1	2	258.400,00	NINGUNA
5	40	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION	KAMEX	1	3	93.000,00	NINGUNA
6	41	PLANTILLAS EN MATERIAL BLANDO CON O SIN MODIFICACION	KAMEX	1	1	65.000,00	NINGUNA
7	54	PLANTILLA EN SILICONA TIPO SOFT BASE	KAMEX	1	16	960.000,00	NINGUNA
					TOTAL	**$ 1.545.400.00**	

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

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: _BOGOTA

13. FECHA PEDIDO: 06. Febrero 2019

14. PERSONA CONTACTO (Almacenista): __SANDRA HERNANDEZ

15. NUMERO CONTACTO 3115628790

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO Cra 58 # 9-83 Puente Aranda

17. AUTORIZA (Nombre Completo y Grado Supervisor) LADY GOMEZ

18. ALMACENISTA QUE RECIBE (Nombre Completo y Grado)

19. FECHA RECIBIDO 21-Feb-2019

20. FIRMA

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)