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

Acta Nº 33 Correspondiente al mes de Febrero de 2019

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	Marzo 4 - 2019
Contrato, Orden o convenio Nº	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	55380
Valor de la Factura	$233.300.27
Saldo del contrato	$8.083.059.83 ejecutado 84,60%
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 Nº**	**VALOR**
01	PLANTILLAS TIPO TULIS ALTO IMPACTO	1	KAMEX	34	$ 38.000,27
02	PALMETA ANTIESPASTICA	1	KAMEX	34	$ 132.100,00
03	BRACE DE MUÑECA	3	KAMEX	34	$ 41.100,00
04	CABESTRILLO EN BOLSA	1	KAMEX	34	$ 11.700,00
05	MUÑEQUERA SOPORTE PULGAR EN ABDUCCIÓN	1	KAMEX	34	$ 10.400,00

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

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. GÓMEZ 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** 34

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	55	PLANTILLAS TIPO TULIS ALTO IMPACTO	KAMEX	1	1	$ 38.000,27	NINGUNA
2	85	PALMETA ANTIESPASTICA	FOSHAN	1	1	$ 132.100,00	NINGUNA
3	86	BRACE DE MUÑECA	KAMEX	1	3	$ 41.100,00	NINGUNA
4	87	CABESTRILLO EN BOLSA	KAMEX	1	1	$ 11.700,00	NINGUNA
5	96	MUÑEQUERA SOPORTE PULGAR EN ABDUCCIÓN	KAMEX	1	1	$ 10.400,00	NINGUNA
					TOTAL	**$233.300.27**	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: _BOGOTA

13. FECHA PEDIDO:

14. PERSONA CONTACTO (Almacenista): __SANDRA HERNANDEZ

15. NUMERO CONTACTO 3115628790

18. ALMACENISTA QUE RECIBE (Nombre Completo y Grado)

19. FECHA RECIBIDO

20. FIRMA

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

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO _____

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

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)