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

Acta N° 41 Correspondiente al mes de Abril de 2019

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	Abril 29 - 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	57155
Valor de la Factura	\$2.239.700
Saldo del contrato	\$ 514.510 ejecutado 0,98%
No CDP	No. 5718 de fecha 01-02-2018 por \$ 41.520.000 de pesos – 719-08-01-2019 \$13.276.600
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	CALZADO PARA PIE DIABETICO, ARTRITICO, ANESTESICO	1	KAMEX	42	\$ 154.000.00
02	FERULA DE MILGRAM EN POLIPROPILENO	2	KAMEX	42	\$165.600.00
03	ORTESIS PARA PIE CAIDO O.T.O (AFO) EN POLIPROPILENO	1	KAMEX	42	\$129.200.00
04	ORTESIS TIPO AFO REFORZDA	2	KAMEX	42	\$288.400.00
05	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN	9	KAMEX	42	\$279.000.00

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

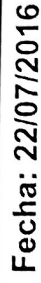
	MODIFICACION				
06	PLANTILLA EN SILICONA TIPO SOFT BASE	16	KAMEX	42	\$960.000.00
07	CALZADO ORTOPEDICO DEL 37 AL 42	1	KAMEX	42	\$72.600.00
08	CODO DE TENISTA	1	KAMEX	42	\$13.700.00
09	ESTABILIZADOR DE RODILLA CON VELCRO EN LONA PARA ENTRENAMIENTO EN POSICION BIPEDO	2	KAMEX	42	\$115.800.00
10	BASTON CANADIENSE SENCILLO	2	FOSHAN	42	\$61.400.00
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: ABRIL 2019.

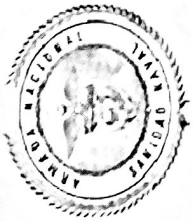
NOTA: Cada factura debe venir con el Formato de Orden de Pedido anexo debidamente diligenciado -Aplica para suministro u tracto sucesivo de bienes. Para contratos de servicios en las casillas de orden de pedido favor colocar N/A.


LEIDY Y. GÓMEZ CABEZA

SUPERVISOR CONTRATO 021 DISAN-ARC-2018
CC. 60.265.095



4. No. ITEM	5. No. ITEM CONTRATO	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUIDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	11. OBSERVACIONES
1	20	FAJA TIPO CAMP	KAMEX	1	4	\$ 169.200.00	NINGUNA
2	35	ORTESIS PARA PIE CAIDO O.T.P (AFO)	KAMEX	1	2	\$258.400.00	NINGUNA
3	40	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION	KAMEX	1	7	\$217.000.00	NINGUNA
4	54	PLANTILLA EN SILICONA TIPO SOFT BASE	KAMEX	1	3	\$180.000.00	NINGUNA
5	71	ANILLOS ANTIDEFORMANTES	KAMEX	1	4	\$244.000.00	NINGUNA
6	85	PALMETA ANTIESPASTICA	KAMEX	1	1	\$ 132.100,00	NINGUNA
7	2(18)	BASTON CANADIENSE SENCILLO	FOSHAN	1	3	\$ 41.100,00	NINGUNA
8	2(22)	CAMINADOR PASO A PASO	FOSHAN	1	1	\$ 11.700,00	NINGUNA
					TOTAL	\$1.342.000.00	



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
CADENA SUMINISTROS

ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES

Versión: 2.0

Fecha: 22/07/2016

14. PERSONA CONTACTO

(Almacenista):

— SANDRA HERNANDEZ

19. FECHA RECIBIDO

Maizo 13-2019

15. NUMERO CONTACTO

3115628790

20. FIRMA

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO

Ca SB #9-83

17. AUTORIZA

LADY GOMEZ

(Nombre Completo y Grado Supervisor)

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 (INCLUIDO 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)