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

Acta Nº 41 Correspondiente al mes de Abril de 2019

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	Abril 29 - 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	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 Nº**	**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. 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** 40

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	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

15. NUMERO CONTACTO 3115628790

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO Cra 58 #9-83

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

19. FECHA RECIBIDO Marzo 13-2019

20. FIRMA [signature]

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)