PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO **ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN**	Código: **CT-FO-01**		
		Versión No. **01**	Página 1 de 2	
		Fecha	**12** / **2** / **2020**	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: **007-021-2023**	FECHA DEL CONTRATO: 1 de Junio de 2023

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO, RETIRO Y/O PERIODICOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO, UBICADOS EN LA ZONA DEL URABA ANTIOQUEÑO DE LA REGIONAL ANTIOQUIA- CHOCÓ

CONTRATISTA: IPS PROSALUD

NIT/CC/CE: 800091462-0

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

TRATA DE LA ENTREGA(parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

16/11/2023	HORA: 10:00 am	ENTREGA PARCIAL	N°04 ENTREGA TOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	La Estrella-Antioquia	DIRECCION :	Carrera 50 No.79sur101, Bodegas Stock Sur Bodega Interior188

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
Agencia Logística de las Fuerzas Militares	LEIDY JOHANNA GARZÓN H	Profesional de Defensa	Supervisora del contrato
IPS PROSALUD	LUZ MARINA CABEZA DE ALBARRACÍN / PROSALUD S.A.S	Representante Legal	Representante Legal
Incluya las filas que sean requeridas			

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA CHOCÓ

DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	Optometria	2	**30955**	61910
2	Audiometria	2	**30955**	61910
3	KOH	1	**9664**	9664
4	Coprologico	1	**9664**	9664
6	Frotis de garganta	1	**9664**	9664
7	Vacuna tetano	2	**29936**	59872
8	Examen medico ocupacionaol con énfasis osteomuscular	2	**41399**	82798
9	Electrocardiograma	1	**47037**	47037
10	Glicemia	2	**10948**	21896
11		1		0
			VALOR SIN I.V.A	**364.415**
			VALOR I.V.A (_____)%	
			VALOR TOTAL	**364.415**

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: *MARQUE CON UNA* ***X*** *LOS QUE APLIQUEN*

OBJETO DEL CONTRATO:		ANEXO DEL CONTRATO		FICHA TECNICA :		ESPECIFICACIONES TECNICAS	X
NORMA TECNICA:		**CUAL? :**					

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE :*COLOCAR UNA X A LOS QUE APLIQUEN*

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA			
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS			
CERTIFICACION EXPEDIDA	x		*Se debe entregar una certificaciónde la prestación del servicio.*
OTRO			

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

COMITÉ TECNICO : SUPERVISOR : x

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES : Factura No. PSFE4957

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
Agencia Logística de las Fuerzas Militares	LEIDY JOHANNA GARZÓN H	Profesional de Defensa	Supervisora del Contrato.	LEIDY JOHANNA GARZON HERRERA Firmado digitalmente por LEIDY JOHANNA GARZON HERRERA Fecha: 2023.11.16 11:07:14 -05'00'
IPS PROSALUD	LUZ MARINA CABEZA DE ALBARRACÍN / PROSALUD S.A.S	Representante Legal	Representante Legal	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)