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

**Acta Nº12 Correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2019**

| **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
|---|---|
| **Fecha** | Diciembre 4 - 2019 |
| **Contrato, Orden o convenio Nº** | 028-DISAN-ARC-2019 |
| **Contratista** | KAMEX INTERNACIONAL S.A.S |
| **Identificación (Cedula o Nit)** | 800060704-5 |
| **Objeto** | Contratar el suministro a todo costo de elementos ortésicos, ayudas para la marcha y la movilidad, requeridos del sistema de las Fuerzas Militares ARC. |
| **Valor Total del Contrato** | Grupo I. Elementos Línea Blanda. ($14.000.000) + adición $7.000.000 Vigencia futura 2020. Valor total del contrato $21.000.000. |
| **Plazo de Ejecución** | A partir de la aprobación de la garantía única, previa expedición del registro presupuestal hasta el 28 de febrero de 2020. |
| **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** | 61619 + Nota crédito C-001-00001096 |
| **Valor de la Factura** | $688.900 – Nota crédito por 14.627,87 para un valor total de $674.272,13 |
| **Saldo del contrato** | $7.000.000 Porcentaje ejecución: 66.66% |
| **No CDP** | 5519-30-01-2019 |
| **No CRP** | 7719-03-05-2019 CRP 1419 del 29-11-2019 |

| **CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **MARCA** | **ORDEN PEDIDO Nº** | **VALOR** |
| 20 | FAJA TIPO CAMP | 3 | KAMEX | 12 | $126.900 |
| 29 | FERULA DE MILGRAM EN POLIPROPILENO | 1 | KAMEX | 12 | $65.000 |
| 37 | PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION | 1 | KAMEX | 12 | $65.000 |
| 48 | PLANTILLA EN SILICONA TIPO SORT BASE | 7 | KAMEX | 12 | $406.000 |
| 44 | CORRECTOR DE JUANETE | 2 | KAMEX | 12 | $26.000 |
| ESM | CENTRO DE MEDICINA NAVAL | | | | |

dejdy
10/12/19.

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

| CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO | |
|---|---|
| **Descripción** | Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio. |
| **Observaciones** | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. _____, manifiesta que el contratista _____, 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: NOVIEMBRE 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 028 DISAN-ARC-2019**
**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.** 028-DISAN-ARC
2. **CONTRATISTA** KAMEX INTERNATIONAL S.A.S.
NIT 800060704-5

3. **No. PEDIDO** 12

| 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 | UNIDAD | 3 | $ 126.900,00 | |
| 2 | 29 | FÉRULA DE MILGRAM EN POLIPROPILENO | KAMEX | UNIDAD | 1 | $ 65.000,00 | |
| 3 | 37 | PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACIÓN | KAMEX | PAR | 1 | $ 65.000,00 | |
| 4 | 48 | PLANTILLA EN SILICONA TIPO SOFT BASE | KAMEX | UNIDAD | 7 | $ 406.000,00 | |
| 5 | 44 | CORRECTOR DE JUANETE | KAMEX | UNIDAD | 2 | $ 26.000,00 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | **TOTAL** | **$ 688.900,00** | |

| | | |
|---|---|---|
| | ARMADA NACIONAL<br>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: _____
14. PERSONA CONTACTO (Almacenista): __CARMEN VALVERDE
15. NUMERO CONTACTO 3115628790
16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO CR 58 # 9 – 83 PUENTE ARANDA
17. AUTORIZA (Nombre Completo y Grado Supervisor) LEIDY GOMEZ

18. ALMACENISTA QUE RECIBE (Nombre Completo y Grado) S3 Valverde Viviana Enfermera Militar C.C. # 1.000.716.306
19. FECHA RECIBIDO _____
20. FIRMA LEIDY GOMEZ Supervisora

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)