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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: **007-013-2024**

FECHA DEL CONTRATO: 16 de Abril 2024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO; RETIRO Y/O PERIÓDICOS , PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL ANTIOQUIA - CHOCÓ UBICADOS EN LA ZONA DEL URABA ANTIOQUEÑO; DE LA REGIONAL ANTIOQUIA- CHOCÓ".

CONTRATISTA: IPS PROSALUD

NIT/CC/CE: 800091462

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

20/06/2024	HORA: 10:00AM	ENTREGA PARCIAL	N°02 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 Herrera	Profesional de Defensa	Supervisora del contrato
IPS PROSALUD	LUZ MARIAN CABEZAS ALBARRACÍN	Representante Legal	Representante Legal

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	Examen medico ocupacional Pos incapacidad	1	**137367**	137367
2	Vacuna Tetano	10	**35900**	359000
3	Vacuna Hepatitis B	10	**71967**	719670
4	Electrocardiograma	1	**49633**	49633
5	Examen medico ocupacional ingreso	1	**43933**	43933
6	Optometría	2	**35467**	70934
7	Audiometria Clinica	3	**27933**	83799
8	Glicemia	3	**13667**	41001
9	KOH	1	**11567**	11567
10	Coprologico	1	**10700**	10700
11	Frotis de garganta	1	**12231**	12231
12	Examen medico énfasis osteomuscular y neurologíco	2	**45833**	91666
13	Paquete certificado trabajoi seguro en alturas	3	**260000**	780000
14	Alcohol etílico	3	**37000**	111000
15	Perfil lipidico	2	**43000**	86000
16	Espirometría	1	**48200**	48200
17	Paquete certificado manipulación de alimentos	6	**194833**	1168998
18	Examen medico laboralde egreso	1	**43933**	43933
			VALOR SIN I.V.A	
			VALOR I.V.A (_____)%	
			VALOR TOTAL	**3.869.632**

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

OBJETO DEL CONTRATO: [ ] ANEXO DEL CONTRATO [ ] FICHA TECNICA : [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS [ ]

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 : [ ]

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

OBSERVACIONES GENERALES : Factura No. PSFE 8156

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
Agencia Logística de las Fuerzas Militares	Leidy Johanna Garzón Herrera	Profesional de Defensa	Supervisora del Contrato	Leidy Johana Garzon — Firmado digitalmente por Leidy Johana Garzon Fecha: 2024.06.20 11:00:12 -05'00'
IPS PROSALUD	LUZ MARIAN CABEZAS ALBARRACÍN	Representante Legal	Representante Legal	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)