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

Acta Nª __01___ Correspondiente al mes de _Agosto__ de __2025____

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	05 de Agosto 2025
Contrato, Orden o convenio Nº	058-ARC-DISAN-2025
Contratista	G BARCO S.A.
Identificación (Cedula o Nit)	860.044.349-4
Objeto	ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR.
Valor Total del Contrato	$ 48.560.000,00 M/CTE
Plazo de Ejecución	Fecha inicio: 14 Julio 2025, fecha terminación: 15 Agosto 2025
Forma y Condiciones de Pago	Pago Total
Número de la factura	No. Factura: BBTA89569
Valor de la Factura	$ 48.560.000,00 Recurso 10
Saldo del contrato	$0.00– 100%
No CDP	9425 del 03 DE FEBRERO DE 2025
No RP	12125 del 08 DE JULIO DE 2025

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
1	ELECTROBISTURÍ	1	ERBE	01	$ 48.560.000,00
ESM	DMBAQ				
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 058-DISAN-ARC-2025, manifiesta que el contratista G BARCO S.A, 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.				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio. NO APLICA
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. ___NO APLICA__, manifiesta que el contratista _NO APLICA_, 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 _Agosto 2025___

____TATIANA MARIA CALDERON AMAYA_____
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO
CC. 1.098.728.196

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**		
	PROCESO CADENA SUMINISTRO		
	ORDEN DE SUMINISTRO		
	VERSIÓN: 3.0	**FECHA: 09/09/2022**	**Página 1 de 1**

1. **CONTRATO No.** 058-ARC-DISAN-2025
2. **CONTRATISTA** G BARCO
3. **No. PEDIDO** 01

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	1	ELECTROBISTURI	ERBE	UNIDAD	01	$48.560.000	
					TOTAL	**$48.560.000**	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: BARRANQUILLA

13. FECHA PEDIDO: 17 JULIO 2025

14. PERSONA CONTACTO (Almacenista): S1. OSCAR ANDRES RAMIREZ RUBIANO

15. NUMERO CONTACTO 3145358768

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO VIA 40 CALLE 58 ESQUINA

17. AUTORIZA (Nombre Completo y Grado Supervisor) PS. TATIANA MARIA CALDERON

18. ALMACENISTA QUE RECIBE (Nombre Completo y Grado) S1. OSCAR ANDRES RAMIREZ RUBIANO

19. FECHA RECIBIDO 30-07-25

20. FIRMA DEL ALMACENISTA

21. FIRMA DEL SUPERVISOR

Powered by CamScanner