GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-SA-F-021
ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACÉN		FECHA: 10/Sep/2019

Marque con una X que especialidades se incluyen en el contrato

SUMINISTRO: x ✔ **PRESTACIÓN DE SERVICIOS:** _____ **OBRA:** _____ **MANO DE OBRA:** _____

CONSULTORÍA: _____ **ARRENDAMIENTO:** _____ **ALQUILER:** _____ **SERVICIOS:** _____

SECRETARÍA ___**DE SALUD**_____

ACTA No:	**1** ✔		**FECHA PRESENTE ACTA: 1 de octubre de 2020** ✔				
TIPO	**CONTRATO No.**	**No. 2329-2020** ✔	**FECHA:**	**13/07/2020** ✔	**CONVENIO No.**		**FECHA:**
OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E INSUMOS PARA APOYAR LA ATENCION MEDICA HOSPITALARIA, ANTE LA PANDEMIA CORONAVIRUS COVID-19 EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. ✔						
VALOR INICIAL	$ 264.924.800,00 ✔	**VALOR ADICIONAL**	NA	**VALOR TOTAL CON ADICIONES**	**NA**		
FECHA DEL ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	21/07/2020 ✔	FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS ADICIONES					
PLAZO INICIAL	VEINTE (20) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO ✔						
PLAZO TOTAL CON ADICIONES	VEINTE (20) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO ✔						
CONTRATISTA	MEDIFAR SUMINISTRO FARMACEUTICOS SAS ✔	**NOMBRE REPRE./L**	R/L LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA . ✔				
Nit.	NIT: 826002585-2 ✔	**CÉDULA CONTRATISTA**	91.276.745 de Bucaramanga, ✔				
INTERVENTOR	NA						
SUPERVISOR	LIBIA ROSMIRA PERILLA VACCA ✔						
FECHA DE INICIACIÓN	22/07/2020 ✔						
FECHA DE SUSPENSIÓN	06/08/2020 ✔						
FECHA DE REINICIACIÓN	30/09/2020 ✔						
FECHA TERMINACIÓN	4 de octubre de 2020 ✔						

En las oficinas de _SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA se reunieron los señores _**LIBIA R PERILLA VACCA**_ Interventor y/o Supervisor, y LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA el contratista, identificado con C. C. N° _**91.276.745 Bucaramanga** , obrando en nombre de MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS identificado con NIT N° _826002585-2 _, el delegado(a) de la oficina de almacén debidamente autorizado para la celebración de este acto con el objeto de suscribir la presente acta de recibo a satisfacción de los elementos relacionados a continuación:

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (Incluye IVA)	VALOR TOTAL (Incluye IVA)
1	RESPIRADOR PARA PARTICULAS N95 CERTIFICADO: DESECHABLE, CON TIRAS PARA AMARRAR, DOBLE FILTRO, ADAPTADOR NASAL AJUSTABLE, EN ALGODÓN TRANSPORTE DE MUESTRAS .	**PAQUETE X 20**	**1400,00**	**$ 107.800,00**	**$ 150.920.000,00**
2	GAFAS DE SEGURIDAD CON ANTIEMPAÑANTE	**unidades**	**27144,00**	**$ 4.200,00**	**$ 114.004.800,00**
	SERVICIO				
				TOTAL	***$ 264.924.800,00*** ✔

Relacione los pagos en la ejecución del contrato a la fecha, de acuerdo a lo que se enuncia a continuación:

ANTICIPO: X VALOR: __ $ 132.462.400,00 ✔

PARCIAL N°: VALOR: _____

FINAL: X VALOR: __ $ 132.462.400,00 ✔

ÚNICO: VALOR: __ **CONTRA ENTREGA** ___

Los elementos suministrados en desarrollo del presente contrato, se entregan en el (los) sitio(s) estipulado (s) en los estudios previos; los suministros que hacen parte del contrato se dejaran a cargo de: _LIBIA R PERILLA VACCA, para realizar el correspondiente egreso.

NOTA: Cuando se requiera realizar la entrega a terceros, el Interventor y/o Supervisor se hace responsable de allegar el formato de acta de entrega a terceros, una vez se cumpla el plazo contractual.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma:_____

Nombre: LIBIA R. PERILLA VACCA
Interventor y /o Supervisor

Firma:_____

R/L LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA .
91.276.745 de Bucaramanga,

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
Fecha: 22/10/2020
FIRMA:

Vo. Bo. ALMACÉN GENERAL

** Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.*

**En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N/A"*