PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGÍSTICA 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: **007-031-2025**	FECHA DEL CONTRATO: 01-07-2025

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

09/12/2025	HORA: 14:00PM	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 Herrera	Profesional de Defensa	Supervisora del contrato
IPS PROSALUD	LUZ MARINA 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	Paquete Certificado Manipulación de Alimentos-Examenes Periodicos	1	**197759**	197759
2	Vacunación tetano	7	**64500**	451500
3	Vacunación Hepatitis B	13	**93000**	1209000
4	Electrocardiograma	3	**46848**	140544
5	Vacuna Influenza	2	**114000**	228000
6				0
			VALOR SIN I.V.A	
			VALOR I.V.A (_____)%	
			VALOR TOTAL	**2.226.803**

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 16129

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
Agencia Logística de las Fuerzas Militares	LEIDY JOHANNA GARZÓN	PD. Líder en SST	Supervisora del Contrato	Leidy Johanna Garzon Herrera — Firmado digitalmente por Leidy Johanna Garzon Herrera
IPS PROSALUD	LUZ MARINA CABEZAS ALBARRACÍN	Representante Legal	Representante Legal	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)