

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

Acta N° 05 Correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2018

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	SEPTIEMBRE 16 - 2018
Contrato, Orden o convenio N°	022-DISAN-ARC-2018
Contratista	Ortopédicos Futuro Colombia S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	Nit. 900824186-2
Objeto	Contratar el suministro a todo costo de elementos Ortesicos, ayudas para la Marcha y Movilidad, Requeridos por los Pacientes, sean ellos afiliados y/o Beneficiarios del subsistema de las Fuerzas Militares ARC.
Valor Total del Contrato	Seis Millones Quinientos Veinte Mil Pesos Moneda Corriente (\$ 6.520.000,00 M/CTE)
Plazo de Ejecución	A partir de la aprobación de la Garantía Única, previa expedición del registro Presupuestal Hasta el 30 de Noviembre del 2018.
Forma y Condiciones de Pago	La Dirección de sanidad Naval, cancelara al Contratista el valor del contrato en pagos parciales, de conformidad con los elementos efectivamente suministrados y facturados mensualmente a la Dirección de Sanidad Naval en la Cuenta de Ahorros N°: 82139181910 del Banco Bancolombia dentro de los 90 días calendario siguientes a la autorización expedida por el Supervisor.
Número de la factura	13146
Valor de la Factura	\$ 341.319,77
Saldo del contrato	\$ 5.515.459.51 % EJECUTADO: 15.40%
No CDP	No. 5718 de fecha 01-02-2018 por \$ 41.520.000 de pesos
No RP	No. 7518 de fecha 19-04-2018 por \$ 6.520.000,00 de pesos

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO N°	VALOR
1	BRACE POST-OPERATORIO DE RODILLA.ORTESIS ARTICULADA DE RODILLA ULTRALIVIANA	1	RECOVERY	04	\$ 250.900,00
7	ELEVADOR DE SANITARIO SENCILLO, ELABORADO EN PLÁSTICO BLANDO DE ALTA RESISTENCIA.	1	CAREX	04	\$ 90.419,77
ESM	Centro de Medicina Naval CEMED.				
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 022- DISAN-ARC-2018, manifiesta que el contratista ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S.A.S NIT. 900824186-5, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me				

key
20/09/18

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

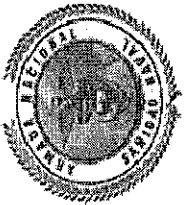
permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra. En la orden de suministros que soporta la presente factura se evidencia error en digitación del número del contrato, ya que la vigencia corresponde al contrato 022- DISAN-ARC-2018 y no al 032; dicho documento se encuentra firmado por el suboficial jefe de Suministros el Señor Jair Castillo.
--

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 SEPTIEMBRE 2018



PIEDAD JANETH DE-LOS RIOS MARTIN
SUPERVISOR CONTRATO
CC. 52.698.126



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

CADENA SUMINISTROS

ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES

Versión: 2.0

Fecha: 22/07/2016

1. CONTRATO No.

022-DISAN-ARC

2. CONTRATISTA

ORTOPÉDICOS FUTURO COLOMBIA SAS

3. No. PEDIDO

05

4. No. ITEM	5. No. ITEM CONTRATO	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUIDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	11. OBSERVACIONES
1	7	ELEVADOR DE SANITARIO SENCILLO ELABORADO EN PLASTICO BLANCO DE ALTA RESISTENCIA, ALTURA DE 14 CM, DISEÑO CONTORNEADO Y AJUSTABLE A LOS SANITARIOS COMUNES, PESO MAXIMO DE SOPORTE 113 KG, 38 CM DE ANCHO X 40.5 CM, PROFUNDIDAD 17.5 CM. IMPORTADO	CAREX	1	1	\$90.420,77	
2	1	BRACE POST-OPERATORIO DE RODILLA	RECOVERY	1	1	\$250.900	
TOTAL						\$341.319,77	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO:

BOGOTA

13. FECHA PEDIDO:

16/Novo 2018

14. PERSONA CONTACTO

(Almacenista):

ST. Sandra Hernandez

15. NUMERO CONTACTO

3004618111

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO

Dispensario Conjunto ARC- PAC

17. AUTORIZA

(Nombre Completo y Grado Supervisor)

Vasquez Manuel Padua
Jefe de Almacén externo

18. ALMACENISTA QUE RECIBE

(Nombre Completo y Grado)

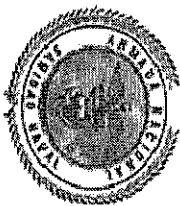
19. FECHA RECIBIDO

20. FIRMA

30/Novo 2018

El Jefe de Suministros da visto bueno ya que el almacenista no recibe los elementos

SNSM Manuel Delos Rios



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

CADENA SUMINISTROS

ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES

Versión: 2.0

Fecha: 22/07/2016

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 (INCLUIDO 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 de los insumos. . (diligencia almacenista)
20. **FIRMA** Firma del almacenista encargado (diligencia almacenista)