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

Acta N° 001 de Marzo 2021

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	25/03/2021
Contrato, Orden o convenio N°	ORDEN DE COMPRA No. 65019 DISAN-ARC-2021
Contratista	ALMACENES EXITO S.A
Identificación (Cedula o Nit)	890.900.608-9
Objeto	ADQUISICIÓN DE PAÑALES DESECHABLES Y TOALLITAS HUMEDAS PARA PACIENTES DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL.
Valor Total del Contrato	\$5.696.260,00
Plazo de Ejecución	17 Marzo 2021
Forma y Condiciones de Pago	Según el acuerdo marco
Número de la factura	9418936792
Valor de la Factura	\$5.696.260,00
Saldo del contrato	\$ 0 100% Ejecutado
No CDP	6121 – 17/02/2021
No RP	6721 – 03/03/2021

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO N°	VALOR
1	PANAL ULTRAGOLD ETAPA 6 PAQ X 30 UNIDADES	39	WINNY	001	\$ 1.552.200,00
2	PANAL BASIC LARGE TIPO TELA PAQ X 21 UND	70	TENA	001	\$ 3.461.500,00
3	PANITOS HUMEDOS AVENA PAQ X 100 UND	96	ARRURRU	001	\$ 682.560,00
ESM	Centro de Medicina Naval				

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

Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor de la orden de compra No. 65019 - DISAN-ARC-2021, manifiesta que ALMACENES EXITO 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	N/A.
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. _____ N/A _____, manifiesta que el contratista _____ N/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.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 8 de Marzo de 2021.

NOTA: Cada factura debe venir con el Formato de Orden de Pedido anexo debidamente diligenciado - Aplica para suministro u tracto sucesivo de bienes. Para contratos de servicios en las casillas de orden de pedido favor colocar N/A.



Capitán de Corbeta Yenny Andrea Alayon Alarcón
CC. 52798464
Supervisora Contrato orden de compra No. 65019 -DISAN-ARC-2021



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
CADENA SUMINISTROS.

ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES

Versión: 2.0

Fecha: 22/07/2016

1. CONTRATO No. ORDEN DE COMPRA 65019 DISAN 2021
2. CONTRATISTA ALMACENES EXITO S.A NIT 890.900.608-9

3. No. PEDIDO 001

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	1	PAÑAL ULTRAGOLD ETAPA 6 PAQ X 30 UNIDADES	WINNY	PAQ X 30UND	39	\$ 1.552.200,00	S/P
2	2	PAÑAL BASIC LARGE TIPO TELA	TENA	PAQ X 21 UND	70	\$ 3.461.500,00	S/P
3	3	PANITOS HUMEDOS AVENA	ARRURRU	PAQ X 100 UND	96	\$ 682.560,00	S/P
TOTAL						\$ 5.696.260,00	S/P

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: CEMED
13. FECHA PEDIDO: 03 MARZO 2021
14. PERSONA CONTACTO (Almacenista): S1 Carlos Consuegra Paez
15. NUMERO CONTACTO: 3152547470
16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO: Cra 27 No. 43-39 Bogotá.
17. AUTORIZA (Nombre y Grado Supervisor): CC Yenny Andrea Alayon Alarcón

18. ALMACENISTA QUE RECIBE S1 Carlos Consuegra Paez
(Nombre Completo y Grado)

19. FECHA RECIBIDO 11-03-2021

20. FIRMA 



**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** Número 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** Número 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)