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

Acta Nª 001 de Marzo 2021

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	25/03/2021
Contrato, Orden o convenio Nº	**ORDEN DE COMPRA No. 65076 DISAN-ARC-2021**
Contratista	MAKRO SUPERMAYORISTA SAS
Identificación (Cedula o Nit)	900.059.238-5
Objeto	ADQUISICIÓN DE PAÑALES DESECHABLES Y TOALLITAS HUMEDAS PARA PACIENTES DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL.
Valor Total del Contrato	$25.336.900,00
Plazo de Ejecución	18 Marzo 2021
Forma y Condiciones de Pago	Según el acuerdo marco
Número de la factura	21FD377013
Valor de la Factura	$25.336.900,00
Saldo del contrato	$ 0 100% Ejecutado
No CDP	6121 – 17/02/2021
No RP	6821 – 04/03/2021

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
1	PAÑAL SLIP CLASICO TALLA L PAQ X 21 UNIDADES	348	TENA	001	$ 17.782.800,00
2	PAÑAL SLIP CLASICO TALLA M PAQ X 21 UNIDADES	151	TENA	001	$ 6.961.100,00
3	PAÑAL SLIP ULTRA TALLA S PAQ X 21 UNIDADES	10	TENA	001	$ 593.000,00
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. 65076 - DISAN-ARC-2021, manifiesta que MAKRO SUPERMAYORISTA SAS., 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 9 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. 65076 -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 65076 DISAN 2021

2. CONTRATISTA MAKRO SUPERMAYORISTA SAS NIT 900.059.238-5

3. No. PEDIDO 001

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	PAÑAL SLIP CLASICO TALLA L PAQ X 21 UNIDADES	TENA	PAQ X 21 UND	348	$ 17.782.800,00	
2	2	PAÑAL SLIP CLASICO TALLA M PAQ X 21 UNIDADES	TENA	PAQ X 21 UND	151	$ 6.961.100,00	
3	3	PAÑAL SLIP ULTRA TALLA S PAQ X 21 UNIDADES	TENA	PAQ X 21 UND	10	$ 593.000,00	
					TOTAL	**$ 25.336.900,00**	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: CEMED

13. FECHA PEDIDO: 04 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 (Nombre Completo y Grado) S1 Carlos Consuegra Paez

19. FECHA RECIBIDO 15-03-2021

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** 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 (INCLUÍDO 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 delos insumos. . (diligencia almacenista)
20. **FIRMA** Firma del almacenista encargado (diligencia almacenista)