

 <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas</p>	<p><b>FORMATO ACTA DE ENTREGA BIENES Y SERVICIOS EEAC – EQUIPOS BIOMÉDICOS Y ELEMENTOS DE EMERGENCIA</b></p>	Código: 423,08,15-31
	<p>PROCESO DE REPARACIÓN INTEGRAL</p>	<p>Versión: 01</p>
	<p>PROCEDIMIENTO FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESQUEMAS ESPECIALES DE ACOMPAÑAMIENTO.</p>	<p>Fecha: 01/11/2019</p> <p>Página: 1 de 2</p>

**FORMATO ACTA DE ENTREGA BIENES Y SERVICIOS EEAC – EQUIPOS BIOMÉDICOS Y ELEMENTOS DE EMERGENCIA**

La Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en desarrollo de sus competencias establecidas en la ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios y en cumplimiento de la orden de compra No 40362, 40363 y 40364 realizada dentro del Acuerdo Marco de Precios CCE – 575 AMP-2017 en coordinación con el proveedor TECNICA ELECTROMEDICA S.A con objeto de mejorar las condiciones sociales, culturales, educativas, ambientales, a través del apoyo en proyectos de infraestructura social y comunitaria, dotación de espacios comunitarios y educativos, por medio de la presente acta hace constar la entrega de equipos Biomédicos y Elementos de Emergencia para el proyecto **DOTACIÓN EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LOS PUESTOS DE SALUD DEL RÍO BUEY MEDIO ATRATO CHOCÓ**, dirigidos a cumplir las acciones y medidas definidas en el marco del plan de retornos y reubicaciones para el esquema especial de acompañamiento comunitario:

- Nombre del proyecto: **DOTACIÓN EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LOS PUESTOS DE SALUD DEL RÍO BUEY**
- Municipio: MEDIO ATRATO
- Departamento: CHOCO

A continuación, se enuncian los equipos Biomédicos y Elementos de Emergencia entregados:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD TOTAL
3.1 Estuche diagnostico led	3
8.3 Esfigmomanómetro portátil	3

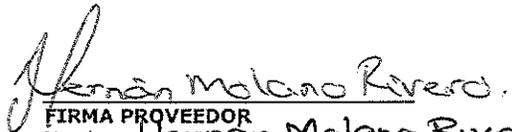
En el marco de la implementación del Planes de Retorno y Reubicación la alcaldía municipal presentó ante la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas el proyecto con Código Z1-P458, para la implementación de EEA en el cual manifiesta la ubicación y destinación que se le dará a los equipos Biomédicos y Elementos de emergencia entregados la cual se relaciona a continuación.

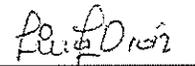
DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN BENEFICIARIA DE LA DOTACION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y ELEMENTOS DE EMERGENCIA	DIRECCION DE UBICACIÓN FINAL	CANTIDAD
3.1 ESTUCHE DIAGNOSTICO LED	PUESTOS DE SALUD DEL RÍO BUEY MEDIO ATRATO CHOCÓ	PUESTOS DE SALUD DEL RÍO BUEY MEDIO ATRATO CHOCÓ	3
8.3 ESFIGMOMANÓMETRO PORTÁTIL	PUESTOS DE SALUD DEL RÍO BUEY MEDIO ATRATO CHOCÓ	PUESTOS DE SALUD DEL RÍO BUEY MEDIO ATRATO CHOCÓ	3

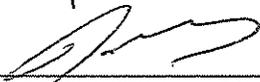


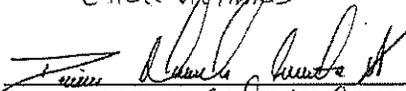
 <p>El futuro es de todos</p>	<p><b>FORMATO ACTA DE ENTREGA BIENES Y SERVICIOS EEAC – EQUIPOS BIOMÉDICOS Y ELEMENTOS DE EMERGENCIA</b></p>	<p>Código: 423,08,15-31</p>
	<p>PROCESO DE REPARACIÓN INTEGRAL</p>	<p>Versión: 01</p>
	<p>PROCEDIMIENTO FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESQUEMAS ESPECIALES DE ACOMPAÑAMIENTO.</p>	<p>Fecha: 01/11/2019 Página: 2 de 2</p>

Para constancia se firma en el Municipio de Medio Atrato, a los 3 días del mes de diciembre del año 2019.

  
**FIRMA PROVEEDOR**  
 Nombre: Hernán Molano Rivero  
 C.C No: 79312554 Bogotá  
 Cargo: Representante Legal

  
**FIRMA FUNCIONARIO ALCALDIA MUNICIPAL**  
 Nombre: Lina Paola Díaz Higuera  
 C.C No: 1074423148 Q.  
 Cargo: Enlace víctimas

  
**FIRMA SUPERVISOR CONTRATO.**  
 Nombre: Yolman Osorio  
 C.C No: 82393130  
 Cargo: UARIV

  
**FIRMA FUNCIONARIO ESPECIALIZADO EN SALUD**  
 Nombre: Lina Paola Díaz Higuera  
 C.C No: 1074423148 Q.  
 Cargo: Coord. Salud

  
**FIRMA FUNCIONARIO O REPRE. UARIV**  
 Nombre: Dolores Calleja  
 C.C. No. 35893039  
 Cargo: CONTRAFISTA

\*\* La custodia, el buen uso de los Equipos entregados descritos anteriormente son responsabilidad de la entidad territorial (alcaldía) y de la comunidad y a partir de la fecha asumen el compromiso del mantenimiento y sostenibilidad del proyecto.

\*\* La distribución y transporte de los Equipos Biomédicos y Elemento de Emergencia a las sedes beneficiarias del EEAC es responsabilidad de la administración municipal.

**CONTROL DE CAMBIOS:**

Versión	Fecha	Descripción de la modificación
V1	01/11/2019	Creación del documento.

