

ARMADA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL  
GESTION CONTRACTUAL

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION PARCIAL

Versión: 3.0

Fecha :25-06-2013

Acta N° 01 Correspondiente al mes de diciembre de 2023

3700103678

3500413363

<b>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL</b>	
Fecha	26/12/2023
Contrato, Orden o convenio N°	<b>ORDEN DE COMPRA 122294</b>
Contratista	FERRICENTROS
Identificación (Cedula o Nit)	8002374121
Objeto	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE TERAPIA FISICA PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD NAVAL.
Valor Total del Contrato	\$43.577.646,00 ✓
Plazo de Ejecución	30/12/2023
Forma y Condiciones de Pago	Pago total
Número de la factura	01CR-651255 ND-0102-137
Valor de la factura	43.577.645 ND. \$1,00
Saldo del contrato	\$ 0,00 100 %
No CDP	12923 12/12/2023
No RP	18723 12/12/2023

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO

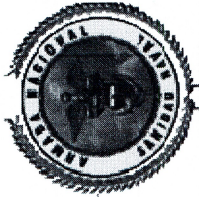
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO N°	VALOR
1	Gsf01-ELIPTICA	01	EVO LOGAN	001	\$ 10.987.667,00
2	Gsf01-MULTIGIMNASIO	01	EVO 9000	001	\$ 11.055.306,00
3	Gsf01- HEXAGONOS DE AGILIDAD	01	NO REGISTRA	001	\$ 60.988,00
4	Gsf01- STEP INFLABLE	01	Multi-Step	001	\$ 663.483,00
5	Gsf01- TRAMPOLIN	01	NO REGISTRA	001	\$370.057,00
6	Gsf01- ESCALERA DE ALIUDAD	01	NO REGISTRA	001	\$ 77.516,00
7	Gsf01- MAQUINA EXTENSION DE PIERNA CON PESO	01	S18 HAMMER	001	\$ 6.427.653,00
8	Gsf01- MAQUINA PARA TRABAJO POSTERIOR CON PESO	01	EVO SILVER	001	\$ 6.427.623,00
9	Gsf01-SPINNING \$500	03	B303 0043	001	\$ 7.507.353,00

ESM COVENAS- COROZAL- HONAC- CESAN

Obsérvese que con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor de la Orden de Compra No. 122294, manifiesta que el contratista FERRICENTROS, 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	
Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio.	
Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. _____,	

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

<b>Observaciones</b>	<p>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.</p>
----------------------	---

**Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales diciembre firmado por el Representante Legal o Revisor Fisca.**

**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.



**MA1 KAMELL DIAZ HARRISON**  
**CC. 1047506335**