Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHerozo EDGAR ROZO SUAREZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-12-00-600 RNS_NTE SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 2019-12-12-5:35 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	35519	**Fecha Registro:**	2019-12-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-600 RNS_NTE SANTANDER						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	3.682.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	3.682.000,00	**Saldo x Comprometer:**	3.682.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	39819	**Fecha Registro:**	2019-12-12	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
61000 ACU - CUCUTA	C-2403-0600-35-0-2403086-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS AEROPORTUARIOS - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO CAMILO DAZA DE LA CIUDAD DE CÚCUTA	Propios	20	CSF						
					Total:	3.225.000,00	0,00	3.225.000,00	3.225.000,00	0,00

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHerozo EDGAR ROZO SUAREZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-12-00-600 RNS_NTE SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 2019-12-12-5:35 p. m.

					FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
61100 ABU - BUCARAMANGA	C-2403-0600-36-0-2403086-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS AEROPORTUARIOS - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO PALONEGRO DE BUCARAMANGA	Propios	20	CSF						
					Total:	457.000,00	0,00	457.000,00	457.000,00	0,00

Objeto:	Adicionar el contrato 19000754 H3 cuyo objeto es REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIO

Firma Responsable

1501.092 AERONAUTICA CIVIL	FORMATO
	ACTA DE ADICION EN VALOR No. 1

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE ORDEN	19000754 H3
CLASE DE ORDEN	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
OBJETO	REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRANSITO AEREO, BOMBEROS AERONAUTICOS Y OPERADORES DE ESTACION AERONAUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
VALOR ADICION	$ 3.682.000
PLAZO	07 MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019
CDP SIIF	CDP SIIF 35519 DE 12/12/2019
RP SIIF	RP SIIF 72419 DE 13/12/2019
FECHA LEGALIZACIÓN	12/12/2019
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA

A los DOCE (12) días del mes de diciembre de 2019 se reunieron: **OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO**, identificado con cédula de ciudadanía 91.070.957 y **DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA** identificado con cedula de ciudadanía N° 51.859.957 como supervisor designado por la Entidad para ejercer la vigilancia y control del contrato, y el **Dr. HENRY EMIL TORRES PARADA** como generador del gasto, con el fin de suscribir el acta de adición en valor al contrato de obra 19000754 H3.

CONSIDERACIONES

FORMATO

ACTA DE ADICION EN VALOR No. 1

De acuerdo a solicitud del supervisor del contrato y en concordancia con solicitud efectuada por el contratista, de fecha DOCE (12) de diciembre de 2019, acerca de la factibilidad de aumentar el valor del contrato de obra 19000754 H3 cuyo objeto es **REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRANSITO AEREO, BOMBEROS AERONAUTICOS Y OPERADORES DE ESTACION AERONAUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER**, se requiere otorgar una adición en valor al contrato principal con el fin de dar un mayor alcance al objeto contratado.

ACUERDOS

- Adicionar el valor del contrato de obra 19000513 H3 cuyo objeto es **REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRANSITO AEREO, BOMBEROS AERONAUTICOS Y OPERADORES DE ESTACION AERONAUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER**, en la suma de TRES MILLONES SEIS CIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS. ($ 3.682.000)

El nuevo valor del contrato es la suma de TRES MILLONES SEIS CIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS. ($ 3.682.000).

- La presente adición en valor no aumenta en forma alguna el plazo de ejecución del contrato, por lo tanto, no habra lugar a reclamación posterior ni desequilibrio contractual alguno por parte de la firma contratista.

AERONÁUTICA CIVIL	FORMATO
1501.092	ACTA DE ADICION EN VALOR No. 1

- La presente adición en valor no aumenta en forma alguna el plazo de ejecución del contrato, por lo tanto, no habrá lugar a reclamación posterior ni desequilibrio contractual alguno por parte de la firma contratista.

- El contratista se compromete a prorrogar las garantías de las pólizas adquiridas en el perfeccionamiento del contrato de obra.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de adición en plazo por los que en ella intervinieron.

OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
Contratista

DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Supervisor

Vo Bo
ELMER EMIL TORRES PARADA
Director Aeronáutica Civil Regional Norte de Santander

77

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
DIRECCION REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Nit: 899.999.059-3

ADICION EN VALOR No.1

CLAUSULADO ORDEN DE SERVICIO: *N° 19000754H3 DE 2019*

Fecha de Elaboración 12/12/2019 **Ciudad: CUCUTA**

Señor(es): OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
CC: 91.070.957
Dirección: CLL 155ª No. 23-58 Consultorio 510
Ciudad: Bucaramanga

Solicitado Por: HENRY EMIL TORRES PARADA
DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Elaborado Por: EDGAR ROZO SUAREZ

Rubro C-2403-0600-35-0-2403086-02 **CDP: 35519** **Cotización 19000754 H3**

Objeto: REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Descripción:

De acuerdo al acta de adición en valor al contrato 19000754 H3 cuyo objeto es REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER, suscrita el día seis (06) de diciembre de 2019 y en donde,

ACUERDAN

- Adicionar el valor de la orden de servicio 19000754 H3 cuyo objeto es REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER, en la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($3.682.000,00).
- El nuevo valor del contrato es la suma de SESENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($65.682.000,00)
- La presente adición en valor no aumenta en forma alguna el plazo de ejecución del contrato, por lo tanto, no habrá lugar a reclamación posterior ni desequilibrio contractual alguno por parte de la firma contratista.

Sub Total	**$ 3.682.000**
IVA	
TOTAL	**$ 3.682.000**

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

Ciudad de Ejecución: BUCARAMANGA
Plazo de Ejecución: 7 MESES, SIN EXCEDER 31/12/2019
Forma de Pago: ACTAS PARCIALES

SUPERVISOR Dar cumplimiento Res. 589 de 12/2/2007
Nombre DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Cargo Profesional Aeronáutico

ORDENADO POR

DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C o NIT

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
DIRECCION REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Nit: 899.999.059-3

ADICION EN VALOR No.1

CLAUSULADO ORDEN DE SERVICIO: *N° 19000754H3 DE 2019*

Fecha de Elaboración 12/12/2019 **Ciudad: CUCUTA**

Señor(es): OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
CC: 91.070.957
Dirección: CLL 155ª No. 23-58 Consultorio 510
Ciudad: Bucaramanga

Solicitado Por: HENRY EMIL TORRES PARADA
DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Elaborado Por: EDGAR ROZO SUAREZ

Rubro C-2403-0600-35-0-2403086-02 **CDP: 35519** **Cotización 19000754 H3**

Objeto: REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Descripción:

- El contratista se compromete a prorrogar las garantías de las pólizas adquiridas en el perfeccionamiento de la orden de servicio.

GARANTIAS:

El CONTRATISTA debe constituir a su costa y a favor de la UAE AERONAUTICA CIVIL con NIT 899.999.059-3, por conducto de una Compañía Aseguradora legalmente establecida en Colombia, una póliza de Garantía Única del Contrato para garantizar el cumplimiento del contrato y de las obligaciones surgidas del mismo mediante la cual se ampare:

A.-) CUMPLIMIENTO: Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato con una vigencia igual al tiempo de su ejecución y cuatro (4) meses más, tiempo previsto para la liquidación del contrato.

CLÁUSULA DE INDEMNIDAD. En el contrato la Unidad incluirá la cláusula de indemnidad, conforme a la cual será obligación del contratista mantenerla indemne de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista.

CLAUSULA MULTAS POR MORA. En caso de mora o de incumplimiento parcial de este contrato, se podrá imponer al CONTRATISTA multas sucesivas diarias del uno por ciento (1%) del valor total del contrato, sin que sobrepase el diez por ciento (10%) del valor total del mismo.

CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento, se impondrá al CONTRATISTA una pena pecuniaria hasta por una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, a título de estimación anticipada de perjuicios.

	Sub Total	**$ 3.682.000**
	IVA	
	TOTAL	**$ 3.682.000**

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

Ciudad de Ejecución: BUCARAMANGA
Plazo de Ejecución: 7 MESES, SIN EXCEDER 31/12/2019
Forma de Pago: ACTAS PARCIALES

SUPERVISOR Dar cumplimiento Res. 589 de 12/2/2007
Nombre DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Cargo Profesional Aeronáutico

ORDENADO POR

DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C o NIT

AERONÁUTICA CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
DIRECCION REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Nit: 899.999.059-3

ADICION EN VALOR No.1

CLAUSULADO ORDEN DE SERVICIO: *N° 19000754H3 DE 2019*

Fecha de Elaboración 12/12/2019 **Ciudad:** CUCUTA

Señor(es): OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
CC: 91.070.957
Dirección: CLL 155ª No. 23-58 Consultorio 510
Ciudad: Bucaramanga

Solicitado Por: HENRY EMIL TORRES PARADA
DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Elaborado Por: EDGAR ROZO SUAREZ

Rubro C-2403-0600-35-0-2403086-02 CDP: 35519 Cotización 19000754 H3

Objeto: REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Descripción:

De acuerdo al acta de adición en valor al contrato 19000754 H3 cuyo objeto es REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER, suscrita el día seis (06) de diciembre de 2019 y en donde,

ACUERDAN

- Adicionar el valor de la orden de servicio 19000754 H3 cuyo objeto es REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER, en la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($3.682.000,00).
- El nuevo valor del contrato es la suma de SESENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($65.682.000,00)
- La presente adición en valor no aumenta en forma alguna el plazo de ejecución del contrato, por lo tanto, no habrá lugar a reclamación posterior ni desequilibrio contractual alguno por parte de la firma contratista.

Sub Total	**$ 3.682.000**
IVA	
TOTAL	$ 3.682.000

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

Ciudad de Ejecución: BUCARAMANGA
Plazo de Ejecución: 7 MESES, SIN EXCEDER 31/12/2019
Forma de Pago: ACTAS PARCIALES

SUPERVISOR Dar cumplimiento Res. 589 de 12/12/2007
Nombre DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Cargo Profesional Aeronáutico

ORDENADO POR

DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Omar F. Gomezese R
Médico Anestesiólogo
Especialista en UCI
PÚBLICA PARA EL EJERCICIO DEL DOLOR
R.M. 2565

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C o NIT

80

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
DIRECCION REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Nit: 899.999.059-3

ADICION EN VALOR No.1

CLAUSULADO ORDEN DE SERVICIO: *N° 19000754H3 DE 2019*

Fecha de Elaboración 12/12/2019 **Ciudad:** CUCUTA

Señor(es): OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
CC: 91.070.957
Dirección: CLL 155ª No. 23-58 Consultorio 510
Ciudad: Bucaramanga

Solicitado Por: HENRY EMIL TORRES PARADA
DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Elaborado Por: EDGAR ROZO SUAREZ

Rubro C-2403-0600-35-0-2403086-02 CDP: 35519 Cotización 19000754 H3

Objeto: REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Descripción:

- El contratista se compromete a prorrogar las garantías de las pólizas adquiridas en el perfeccionamiento de la orden de servicio.

GARANTIAS:

El CONTRATISTA debe constituir a su costa y a favor de la UAE AERONAUTICA CIVIL con NIT 899.999.059-3, por conducto de una Compañía Aseguradora legalmente establecida en Colombia, una póliza de Garantía Única del Contrato para garantizar el cumplimiento del contrato y de las obligaciones surgidas del mismo mediante la cual se ampare:

A.-) CUMPLIMIENTO: Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato con una vigencia igual al tiempo de su ejecución y cuatro (4) meses más, tiempo previsto para la liquidación del contrato.

CLÁUSULA DE INDEMNIDAD. En el contrato la Unidad incluirá la cláusula de indemnidad, conforme a la cual será obligación del contratista mantenerla indemne de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista.

CLAUSULA MULTAS POR MORA. En caso de mora o de incumplimiento parcial de este contrato, se podrá imponer al CONTRATISTA multas sucesivas diarias del uno por ciento (1%) del valor total del contrato, sin que sobrepase el diez por ciento (10%) del valor total del mismo.

CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento, se impondrá al CONTRATISTA una pena pecuniaria hasta por una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, a título de estimación anticipada de perjuicios.

Sub Total	$	3.682.000
IVA		
TOTAL	$	3.682.000

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

Ciudad de Ejecución: BUCARAMANGA
Plazo de Ejecución: 7 MESES, SIN EXCEDER 31/12/2019
Forma de Pago: ACTAS PARCIALES

SUPERVISOR Dar cumplimiento Res. 589 de 12/27/2007
Nombre DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Cargo Profesional Aeronáutico

ORDENADO POR

DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Omar F. Gomezese R
Médico Anestesiólogo
Especialista en Dolor
Especialista para el Alivio del Dolor
R.M. 1

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C o NIT

Omar F. Gomezese R
Médico Anestesiólogo
Especialista en Dolor
CLINICA PARA EL ALIVIO DEL DOLOR
R.M. 14666

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHshemand	SHARYN NATALY HERNANDEZ FUENTES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-600	RNS_NTE SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2019-12-13-5:14 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 35519 de fecha 2019-12-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	72419	**Fecha Registro:**	2019-12-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-600 RNS_NTE SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Inicial:	3.682.000,00	**Valor Total Operaciones:**			**Valor Actual:**	3.682.000,00	**Saldo x Obligar:**		3.682.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91070957	**Razon Social:**	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	203113089	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	9715815	**Nombre:**	HENRY EMIL TORRES PARADA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL NORTE SANTANDER

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	19000754 H3	**Tipo:**	ORDEN DE SERVICIO	**Fecha:**	2019-12-13

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
61000 ACU - CUCUTA	C-2403-0600-35-0-2403086-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS AEROPORTUARIOS - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO CAMILO DAZA DE LA CIUDAD DE CÚCUTA	Propios	20	CSF		3.225.000,00			
					Total:	3.225.000,00		3.225.000,00	3.225.000,00

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
61100 ABU - BUCARAMANGA	C-2403-0600-36-0-2403086-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS AEROPORTUARIOS - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS Y A LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO PALONEGRO DE BUCARAMANGA	Propios	20	CSF		457.000,00			
					Total:	457.000,00		457.000,00	457.000,00

Objeto:	REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS PARA LA CERTIFICACION AEROMEDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRNSITO AEREO BOMBEROS AERONAUTICOS Y OPERADORES DE ESTACION AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 19 DE DICIEMBRE DE 2019	2362319-4		130550547
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
JURADO Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS	22415	2631	0121305505 4

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
91070957	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 14 # 8 57		SAN GIL	7242597

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
91070957	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990593	U.A.E DE AERONAUTICA CIVIL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-MAY-2019	10-ABR-2020	13.136.400,00	8.621,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
10-MAY-2019	10-ABR-2020	113	19-DIC-2019	10-ABR-2020	$8.621	$1.638	$10.259

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$736.400	$39.409	$13.136.400,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

104 - NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2631	906825	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

Omar F. Gomezese R
Médico Anestesiólogo
Especialista en Dolor
CLÍNICA FOSCAL EL ALTO DEL DOLOR
RM. 14656

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22415	JURADO Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	8.621

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P.	05	F-01-12-064
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios Profesionales
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN LA ORDEN DE SERVICIO NRO. 19000754H3 DE 2019. CUYO OBJETO ES: REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS PARA LA CERTIFICACION AEROMEDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRANSITO AEREO, BOMBEROS AERONAUTICOS Y OPERADORES DE ESTACION AERONAUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

***

SEGUN ADICION EN VALOR N° 1 A LA ORDEN DE SERVICIOS 1900754 H13 SUSCRITA EL 12DE DICIEMBRE DEL 2019 SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN AUMENTO.

***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

83

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2362319-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO** y Asegurado y/o Beneficiario es **U.A.E DE AERONAUTICA CIVIL** y su documento 13055054 expedida el día 19 de Diciembre de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$8,621
Impuestos	$	$1,638
Total	$	$10,259

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 19 días del mes de Diciembre de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2362319-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO** y Asegurado y/o Beneficiario es: **U.A.E DE AERONAUTICA CIVIL** y su documento 13055054 expedida el día 19 de Diciembre de 2019 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 19 días del mes de Diciembre de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2362319-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO** y Asegurado y/o Beneficiario es **U.A.E DE AERONAUTICA CIVIL** y su documento 13055054 expedida el día 19 de Diciembre de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$8,621
Impuestos	$	$1,638
Total	$	$10,259

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 19 días del mes de Diciembre de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2362319-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO** y Asegurado y/o Beneficiario es: **U.A.E DE AERONAUTICA CIVIL** y su documento 13055054 expedida el día 19 de Diciembre de 2019 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 19 días del mes de Diciembre de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

87

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 19 DE DICIEMBRE DE 2019	2362319-4		13055054
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
JURADO Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS	22415	2631	01213055054

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
91070957	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 14 # 8 57		SAN GIL	7242597

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
91070957	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990593	U.A.E DE AERONAUTICA CIVIL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-MAY-2019	10-ABR-2020	13.136.400,00	8.621,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
10-MAY-2019	10-ABR-2020	113	19-DIC-2019	10-ABR-2020	$8.621	$1.638	$10.259

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$736.400	$39.409	$13.136.400,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN Nº 009961

104 – NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2631	906825	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22415	JURADO Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	8.621

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios Profesionales
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN LA ORDEN DE SERVICIO NRO. 19000754H3 DE 2019. CUYO OBJETO ES: REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS PARA LA CERTIFICACION AEROMEDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRANSITO AEREO, BOMBEROS AERONAUTICOS Y OPERADORES DE ESTACION AERONAUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

***

SEGUN ADICION EN VALOR Nº 1 A LA ORDEN DE SERVICIOS 1900754 H13 SUSCRITA EL 12DE DICIEMBRE DEL 2019 SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN AUMENTO.

***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 58 ACTO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS			
Principio de procedencia: 1501.092	**Clave: GCON-1.0-12-048**	**Versión:2**	**Fecha: 04/Oct/2019**	**Página: 1 de 1**

Conforme a lo previsto en el Artículo 7° de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015, y teniendo en cuenta lo siguiente:

NÚMERO DE CONTRATO	19000754 H3 DE 2019							
CONTRATISTA	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO							
OBJETO	REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AEREO, BOMBEROS AERONÁUTICOS Y OPERADORES DE ESTACIÓN AERONÁUTICA DE LOS AEROPUERTOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.							
VALOR INICIAL	SESENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 62.000.000,00).							
VALOR ADICIONAL	TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($3.682.000,00)							
PLAZO INICIAL	SIETE MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019.							
CLASE DE GARANTÍA	**PÓLIZA GARANTÍA ÚNICA**	**NÚMERO**		**CERTIFICADO MODIFICATORIO**		**NÚMERO**		
		2362319-4				1		
ASEGURADOR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT. 890.903.407-9							
AMPAROS	**VIGENCIAS**							
	DESDE			**HASTA**				
	DD	**MM**	**AAAA**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**VALOR**	
CUMPLIMIENTO	10	05	2019	10	04	2020	$ 13.136.400,00	
CLASE DE GARANTÍA	**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**	**NÚMERO**		**CERTIFICADO MODIFICATORIO**		**NÚMERO**		
ASEGURADOR								
AMPAROS	**VIGENCIAS**							
	DESDE			**HASTA**				
	DD	**MM**	**AAAA**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**VALOR**	
Responsabilidad Civil Extracontractual								

Reunidos los requisitos de vigencia y valor exigidos en el Contrato 19000754 H3 DE 2019, se aprueba la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidades Estatales.

NOTA: EL SUPERVISOR del contrato deberá solicitar el ajuste de las garantías una vez suscritas el acta de inicio y las post-contractuales a que haya lugar, una vez reciba a satisfacción el objeto contractual.

Dada en San José de Cúcuta, el 19 de diciembre de 2019.

YELINETH PÉREZ GARCÍA
ABOGADA-CONTRATISTA DIRECCIÓN REGIONAL

Elaboró: Edgar Rozo Suárez