	FUERZA AÉREA COLOMBIANA JEFATURA DE SALUD FAC	Código:	GS-FR-267
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	2
		Vigencia:	13-04-2018

89ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 15/NOVIEMBRE/2018
CONTRATO N°	082-MDN-CGFM-DGSM-DISAN-FAC-2018
FECHA SUSCRIPCIÓN	27 DE MARZO 2018
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8500103082 DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato mediante pagos parciales mensuales conforme al Decreto 4747 de 2007 del Ministerio de la Protección Social y/o sujetos a desembolsos del Ministerio de Hacienda, previa presentación de la factura que cumpla con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente, recibido a satisfacción donde haga constar la prestación del servicio suscrito por parte del supervisor del contrato, certificación de pago de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social, salud, pensión y riesgos laborales, en la Dirección de Sanidad FAC ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24.No obstante lo anterior por tratarse de una entidad pública los pagos se sujetan a los desembolsos que efectúe el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. PARÁGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2018, se cancelarán en el mes de diciembre de 2018, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2018, pagaderas durante los primeros tres meses de 2019.
CONTRATISTA	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	ST MORA PÉREZ NATALIA ANDREA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 10.000.000.00
PLAZO DE ENTREGA	El plazo del Contrato será desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2018 y/o hasta agotar el presupuesto
FECHA DE INICIO	27 MARZO 2018
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 10.000.000.00

En Yopal el día 15 del mes de Noviembre de 2018, se reunieron el señorita ST MORA PÉREZ NATALIA ANDREA en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la Señora Diana Soraya Velásquez Bonilla en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA JEFATURA DE SALUD FAC	Código:	GS-FR-267
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	2
		Vigencia:	13-04-2018

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
1. KAREM ALEXANDRA MORENO HERNANDEZ - 2 SESIONES DE TERAPIA FISICA		SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
2. DAVID SANTIAGO VARGAS SANCHEZ - 3 SESIONES DE PSICOLOGIA		SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
3. LUANA QUEMBA MORENO -11 SESIONES TERAPIA FÍSICAS -8 SESIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL		SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
4. SOFIA JARAMILLO RESTREPO -5 SESIONES TERAPIA OCUPACIONAL -4 SESIONES TERAPIA DE LENGUAJE		SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
5. JULIAN CABALLERO DUARTE - 1 SESION TERAPIA FÍSICA		SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
6. MARTIN MENDEZ - 1 CONSULTA PRIMERA VEZ FONOAUDIOLOGIA - 3 SESIONES TERAPIA FONOAUDIOLOGIA		SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		**CANTIDAD**
NO APLICA		NO APLICA
		OBSERVACIONES GENERALES

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NO APLICA		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$10.000.000.00	
ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$10.000.000.00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 2.352.777	RADICACIÓN N. RD-00352 (FACTURAS NÚMERO Y02135–Y02136–Y02140-Y02141- Y02142- Y02143) MES DE MAYO DE 2018 RADICACIÓN N. RD-00406 (FACTURAS NÚMERO Y02486 – Y02487 –Y02488 –Y02489 –Y02490 – Y02491 – Y02492 –Y02493- Y02494 –Y02495–Y02496 –Y02497 –Y02498 –Y02499) MES DE JUNIO DE 2018 RADICACIÓN N. RD-00437 (FACTURAS NÚMERO Y02699-Y02668-Y02669-Y02670-Y02672-Y02673-Y02698-Y02665) MES DE JULIO DE 2018 ORDEN DE PAGO 300290118 DEL 5/10/2018
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 817.437.00	RADICACIÓN N. RD-00472 (FACTURAS NÚMERO Y02980-Y02981-Y02982-Y02983-Y02984-Y02985-Y02986-Y02987) MES DE AGOSTO ORDEN DE PAGO 331656418 DEL 2610/2018

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA JEFATURA DE SALUD FAC	Código:	GS-FR-267
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	2
		Vigencia:	13-04-2018

TERCER PAGO PARCIAL	$617.318	RADICACIÓN N. RD-00515 (FACTURAS NÚMERO Y03345-Y03346-Y03347-Y03348-Y03349-Y03350-Y03555) MES DE SEPTIEMBRE
CUARTO PAGO PARCIAL	$690.807	RADICACIÓN N. RD-00582 (FACTURAS NÚMERO Y03876-Y03877-Y03878-Y03879-Y03880-Y03881-Y03882-Y03883) MES DE OCTUBRE
SALDO	$ 5.521.661.00	

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

DIANA SORAYA VELASQUEZ BONILLA REPRESENTANTE LEGAL INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S CONTRATISTA	ST MORA PÉREZ NATALIA ANDREA SUPERVISORA

ELABORO: ST MORA PÉREZ NATALIA ANDREA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8500103082 GACAS

FECHA INFORME: 31 de Octubre de 2018

CONTRATO N° No. 082-MDN-CGFM-DGSM-DISAN-FAC-2018

CONTRATISTA: INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.

VALOR DEL CONTRATO: $ 10.000.000.00

FORMA DE PAGO:

LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD FUERZA AEREA pagará al Contratista el valor del contrato mediante pagos parciales mensuales conforme al Decreto 4747 de 2007 del Ministerio de la Protección Social y/o sujetos a desembolsos del Ministerio de Hacienda, previa presentación de la factura que cumpla con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente, recibido a satisfacción donde haga constar la prestación del servicio suscrito por parte del supervisor del contrato, certificación de pago de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social, salud, pensión y riesgos laborales, en la Dirección de Sanidad FAC ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24.No obstante lo anterior por tratarse de una entidad pública los pagos se sujetan a los desembolsos que efectúe el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

FECHA FIRMA: 23 DE MARZO 2018

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8500103082 DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio):

Fecha: 27 MARZO 2018

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

El plazo del Contrato será desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2018 y/o hasta agotar el presupuesto

Porcentaje Avance en tiempo: 78%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 78%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

FECHA	FACTURA NO.	ORDEN DE PAGO	VALOR $
26/09/2018	Y02135–Y02136–Y02140-Y02141- Y02142- Y02143- Y02486 – Y02487 –Y02488 – Y02489 –Y02490 –Y02491 – Y02492 –Y02493- Y02494 –Y02495–Y02496 –Y02497 – Y02498 –Y02499- Y02699-Y02668-Y02669-Y02670-Y02672-Y02673-Y02698-Y02665-	300290118	2.352.777

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 23.5%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 76.4%

AVANCE FISICO DEL CONTRATO: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (interventoría y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de prestación del servicio: 78%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No _X_ Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:
N/A

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:
No _X_ Sí ____
(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí __X__

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

1. KAREM ALEXANDRA MORENO HERNANDEZ - 2 SESIONES DE TERAPIA FISICA	SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
2. DAVID SANTIAGO VARGAS SANCHEZ - 3 SESIONES DE PSICOLOGIA	SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
3. LUANA QUEMBA MORENO -11 SESIONES TERAPIA FÍSICAS -8 SESIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
4. SOFIA JARAMILLO RESTREPO -5 SESIONES TERAPIA OCUPACIONAL -4 SESIONES TERAPIA DE LENGUAJE	SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
5. JULIAN CABALLERO DUARTE - 1 SESION TERAPIA FÍSICA	SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018
6. MARTIN MENDEZ - 1 CONSULTA PRIMERA VEZ FONOAUDIOLOGIA - 3 SESIONES TERAPIA FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2018

NO HAY TRABAJOS PENDIENTES SOBRE LA EJECUCION, YA QUE EL CONTRATISTA REALIZA SUS FUNCIONES A DIARIO Y SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO

NOMBRE SUPERVISOR: **ST. MORA PÉREZ NATALIA ANDREA**

FIRMA:

C.C. No. 1.016.041.798

DEPENDENCIA: SUPERVISORA DE CONTRATO