ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)	**FECHA 30/11/2018**
CONTRATO N°	179-MDN-CGFM-DGSM-JEFSA-FAC-2018
FECHA SUSCRIPCIÓN	30 DE OCTUBRE 2018
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CENTRO DE SALUD ORAL FAC.
FORMA DE PAGO	LA NACION –MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR-JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA pagara al contratista el valor del contrato así:

No. PAGOS	VIGENCIA	CORTE DE EJECUCIÓN	% EJECUCIÓN	VALOR DE PAGO
1	ACTUAL	01 DE NOVIEMBRE Y HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2018	50%	$ 1.062.490,00
2	ACTUAL	01 DE DICIEMBRE Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	50%	$ 1.062.490,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO VIGENCIA ACTUAL				$ 2.124.980,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO			100%	$ 2.124.980,00

Los pagos se realizaran de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos: 1. Recibo a satisfacción emitido por el supervisor del contrato y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Fotocopia de recibo de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del presente contrato. 3. Publicación en el SECOP II de la factura o documento equivalente por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.

CONTRATISTA	LIGIA ORTIZ ORTIZ
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	ST. CIFUENTES ZAPATA LAURA STEFANNIA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$2.124.980
PLAZO DE ENTREGA	31 DE DICIEMBRE 2018
FECHA DE INICIO	01 DE NOVIEMBRE 2018
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$2.124.980.00

En la ciudad de Bogotá D.C, el día 30 del mes de Noviembre de 2018, se reunió la Señorita Subteniente CIFUENTES ZAPATA LAURA, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD FUERZA** y la Señora LIGIA ORTIZ ORTIZ en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

12. Recogió el kit de insumos en la central de insumos y lo devolvió al finalizar la jornada en las mismas condiciones que fue entregado. **13. Recibió, hizo buen uso y respondió por los bienes entregados para el desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.** **14. Actúo siempre sobre la base de los principios de lealtad, honestidad, respeto, buena fe, oportunidad y transparencia en beneficio de la DISAN.**		
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**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	**N/A**	**N/A**

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
N/A		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$2.124.980.00	
ADICIÓN	$	
VALOR FINAL CONTRATO	$2.124.980,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 1.062.490,00	DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 001-179-2018 DEL 30 DE NOVIEMBRE 2018
SALDO	$1.062.490,00	

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 Vision 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

LIGIA ORTIZ ORTIZ	ST. CIFUENTES ZAPATA LAURA STEFANNIA

ELABORO: St. Cifuentes Zapata Laura Stefannia

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CEOFA-ESM 734498511482

FECHA INFORME: Día: 30 Mes 11 . Año 2018

CONTRATO N° 179-MDN-CGFM-DGSM-JEFSA-FAC-2018

CONTRATISTA: LIGIA ORTIZ ORTIZ

VALOR DEL CONTRATO: $2.124.980.00

FORMA DE PAGO LA NACION –MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR-JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA pagara al contratista el valor del contrato así:

No. PAGOS	VIGENCIA	CORTE DE EJECUCIÓN	% EJECUCIÓN	VALOR DE PAGO
1	ACTUAL	01 DE NOVIEMBRE Y HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2018	50%	$ 1.062.490,00
2	ACTUAL	01 DE DICIEMBRE Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	50%	$ 1.062.490,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO VIGENCIA ACTUAL				$ 2.124.980,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO			100%	$ 2.124.980,00

Los pagos se realizaran de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previa presentación del informe y recibo a satisfacción emitido por el supervisor del contrato y Fotocopia de recibo de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del presente contrato. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a previa aprobación por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

FECHA FIRMA: Día 30. Mes 10. Año: 2018

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CENTRO DE SALUD ORAL FAC.

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

Día 30. Mes 10. Año 2018

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 01/11/2018 hasta el 31/12/2018

Porcentaje Avance en tiempo: 50%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 50%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 0.0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

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).

LAS ACTIVIDADES A REALIZAR SON LAS MISMAS QUE SE EJECUTAN A DIARIO

SEGUIMIENTO A RIESGOS:

"En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI:_____ NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR:	ST. CIFUENTES ZAPATA LAURA STEFANNIA
FIRMA:	
C.C. No.	1.073.239.562
DEPENDENCIA:	ESM 110018511282