ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 31 DE MAYO 2019
CONTRATO N°	021-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM255728511782-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	10 DE MAYO DE 2019
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PRÓTESIS PARA EL USO EN REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO DE ACUERDO A LAS PATOLOGÍAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA MAS FRECUENTES PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL CACOM-1, SEGÚN FICHA TÉCNICA"
FORMA DE PAGO	El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará el valor total del contrato adjudicado de acuerdo al corte de facturación y recibo a satisfacción; Vigencia 2019: hasta la suma de $5.000.000,00 previa presentación de Cuenta de Cobro, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes Parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar, valores que se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad contratante, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral y parafiscales, los cuales deberán cumplir las previsiones legales; previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley. **Nota 1:** Para la realización de los pagos por parte del EL MINISTERIO DE DEFENSA – FUERZA AÉREA COLOMBIANA – CACOM-1 se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar), cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.
CONTRATISTA	**MFV QUIRURGICOS S.A.S NIT 900.639.264-6**
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	AT.ARISTIZABAL VALENZUELA KATERINE (SUPERVISOR PRINCIPAL) ST.VARGAS MOSQUERA INGRID JULIETH (SUPERVISOR SUPLENTE)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000,00) M/CTE
PLAZO DE ENTREGA	13 de Diciembre de 2019
FECHA DE INICIO	13 de Mayo de 2019
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	NO APLICA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

En Puerto Salgar Cundinamarca, el día 31 de Mayo de 2019, se reunieron la señora **SUBTENIENTE INGRID JULIETH VARGAS MOSQUERA,** en su calidad de supervisor suplente por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y el señor **MAURICIO HERNANDO FLOREZ VELAZQUEZ** Representante legal de **MFV QUIRUIGUCOS S.A.S NIT 900.639.264-6** en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo Total, los bienes correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y se entregaron dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA		
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
FAJA LUMBOSACRA	3	Durante el presente mes el Contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en las especificaciones técnicas del contrato suscrito. La cual entrego un total de 25 elementos para el mes de Mayo de 2019.
RODILLERA NEUPRENE	1	
CAMINADOR DE ALUMINIO	1	
CORRECTOR DE JUANETE DISSAN	2	
MUÑEQUERA TUNEL DEL CARPIO KROMIA	2	
PLANTILLAS ORTOPEDICAS	1	
FERULA PARA PIE CAIDO	1	
BOTAS ORTOPEDICAS	3	
PLANTILLAS ORTOPEDICAS	6	
FERULA DENIS BROWN	3	
FERULA ANTIGENOVARO NOCTURNO	1	
MEDIAS COMPRESION 15-20 HOMBRE	1	
MEDIAS COMPRESION 15-20 PANTY DAMA	1	
TOTAL	25	
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
NO APLICA		
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**
NO APLICA		

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	$5.000.000.00	NINGUNA
ADICIÓN	NO APLICA	NO APLICA
VALOR FINAL CONTRATO	$5.000.000.00	NINGUNA
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NO APLICA	NO APLICA
PRIMER PAGO PARCIAL	$1.838.998,62	Correspondiente a FACTURAS No 14-15

SALDO	$3.161.001,38	NINGUNA

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

MAURICIO HERNANDO FLOREZ VELAZQUEZ Representante legal MFV QUIRURGICOS S.A.S NIT 900.639.264-6 NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	ST.VARGAS MOSQUERA INGRID GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: ST.VARGAS MOSQUERA INGRID