REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No. 1

INFORMACION GENERAL

CONTRATO:	23000383 H3
CLASE DE CONTRATO:	ORDEN PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA:	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO C.C.91.070.957
OBJETO:	PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECILIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL NORORIENTE.
VALOR INICIAL:	SETENTA MILLONES ($70.000.000.00)
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR FINAL:	SETENTA MILLONES ($70.000.000.00)
PERIODO DE PAGO	DEL 31 DE JULIO AL 02 DE OCTUBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	TRES MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS (3.081.800.00) MCTE.
PLAZO FINAL:	SIETE (7) MESES, SIN EXCEDER EL 20 DE DICIEMBRE DEL 2023, PREVIA EXPEDICION DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBACION DE GARANTIAS.
FECHA DE INICIACION:	31 DE JULIO DE 2023
FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL	20 DE DICIEMBRE 2023
SUPERVISOR:	**DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA – Gerente Aeroportuario**
FECHA INFORME:	14/10/2023

En la ciudad de Bucaramanga, Aeropuerto "Palonegro" a los catorce (14) días del mes de diciembre de 2023, se reunió con la Dra. **DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA**, en representación de la Unidad Especial de la Aeronáutica Civil el doctor **OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO** identificado con cédula de ciudadanía 91.070.957, con el propósito de recibir y entregar respectivamente, actividades contempladas objeto de la orden de servicio No. **23000383 H3**, en el desarrollo del cual cabe destacar lo siguiente:

Que las actividades se vienen ejecutando de acuerdo con los valores contratados y pactados en la orden original.

Que el contratista desarrolló las actividades recibidas de acuerdo con lo indicado en las especificaciones suministradas por la U.A.E.A.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

Que el supervisor recibió las actividades teniendo en cuenta lo indicado en las especificaciones del contrato y de acuerdo con las coordinaciones y verificaciones efectuadas.

Que las actividades se ejecutaron dentro del plazo contractual y se reciben a entera satisfacción por parte del supervisor delegado por la U.A.E.A.C.

Se anexa informe de actividades desarrolladas en forma física.

En constancia y aceptación de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron

OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
Contratista

DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Supervisora

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Dr. Omar Fernando Gomezese Ribero
Clínica para el alivio del dolor y cuidados paliativos.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 9303d3d0f0c3f7d70e4f4a43073f6a3b8134e7ed69cf85a01503dce79aec30233ccedd6492538aa7833cac1bc7c83967

Número de Factura: FE-699
Fecha de Emisión: 12/10/2023
Fecha de Vencimiento: 11/11/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO
Nombre Comercial: GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO
Nit del Emisor: 91070957
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Piedecuesta
Dirección: KM 7 VIA PIEDECUESTA P 11 CS 1112 SUR ED CENTRO INTERNACIONAL DE ESPECIALISTAS
Teléfono / Móvil: 6076066538
Correo: oma4@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999059
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV CL 26 103 15
Teléfono / Móvil: 4251000
Correo: dalba.rivera@aerocivil.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	008	HONORARIOS MEDICOS DE ATENCION ESPECIALIZADA CERTIFICACION A PERSONAL AERONAUTICO	94	1,00	$ 3.081.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.081.800,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

HONORARIOS MEDICOS DE ATENCION ESPECIALIZADA CERTIFICACION A PERSONAL AERONAUTICO
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-12 16:38:23
Documento generado el: 2023-10-12 16:38:22
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.081.800,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.081.800,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			3.081.800,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	3.081.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764048091463 Rango desde: 582 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2023-10-26

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1501.092	**Clave: GCON-1.0-12-046**	**Versión: 02**	**Fecha: 04/oct/2019**	**Página: 1 de 4**

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
   ¡Error! Marcador no definido.
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 2
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 2
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 4

CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	23000383 H3
Nombre del Contratista:	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO C.C.91.070.957
Periodo informe:	DEL 31 DE JULIO AL 14 DE OCTUBRE DE 2023
Nombre de Supervisor:	**DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA**
Nombre del Interventor	N/A
Área perteneciente:	Dirección Regional Nororiente – Aeropuerto de Cúcuta

1. OBJETO DEL CONTRATO

PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECILIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL NORORIENTE.

1.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

De acuerdo con las especificaciones del contrato, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

SE EFECTUARON EXAMENES MEDICOS, PARACLINICOS Y VALORACION MEDICA A LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER. SE EXPIDIERON LOS CERTIFICADOS AEROMEDICOS AL PERSONAL DE AERONAVEGACION, OPERADORES DE INFORMACION AERONAUTICA Y BOMBEROS AERONAUTICOS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SANTANDER.

OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

PERÍODO: del 31DE JULIO AL 14 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023		
OBLIGACIONES:	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
Lo Establecido en el Contrato	Cien por ciento (100%) de lo programado en el periodo	Expediente contractual proceso No. 23000732 H3

a. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS: NO APLICA

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	**CANTIDAD**	**FECHA DE ENTREGA**	**A SATISFACCIÓN**	
			SI	NO
NO APLICA				

2. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. NO APLICA

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. NO APLICA

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO: NO APLICA

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	NO
2	Tipo de riesgo	NO
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	NO
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	NO
5	¿Fue oportuna la mitigación?	NO
OBSERVACIONES:		

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

(El supervisor del contrato de acuerdo con el Decreto 0723 de 2013 deberá verificar que los exámenes ocupacionales de los que habla el artículo 18 se encuentren vigentes para la ejecución del contrato, en caso de no ser así solicitar la renovación del mismo, razón por la cual debe diligenciar la matriz a continuación)

NO APLICA

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	NO
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	NO

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN

5.2.2. CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

(El supervisor del contrato de acuerdo con el Decreto 1072 de 2015 deberá verificar que el contratista asistió a la capacitación en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo del que habla el artículo 2.2.4.6.11)

NO APLICA

¿ASISTIO A LA CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
FECHA DE REALIZACION DE LA CAPACITACION	

PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del **momento en que la Dirección Administrativa informe.**

6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. PRIMER PAGO PARCIAL POR LOS SERVICOS PRESTADOS 72 %

6.1 AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PAGOS	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO
	$ 70.000.000,00		$ 70.000.000,00
PRIMER PAGO PARCIAL		$ 3.081.800,00	$ 66.918.200.00

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Supervisor

REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

CERTIFICACION APORTES SEGURIDAD
INFORMACION GENERAL

CONTRATO:	23000383 H3
CLASE DE CONTRATO:	ORDEN PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA:	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO C.C.91.070.957
OBJETO:	PRACTICAR EXAMENES MEDICOS ESPECILIZADOS Y PARACLINICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFISICA DEL PERSONAL TECNICO AERONAUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN LA REGIONAL NORORIENTE.
VALOR INICIAL:	SETENTA MILLONES ($70.000.000.00)
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR FINAL:	SETENTA MILLONES ($70.000.000.00)
PERIODO DE PAGO	DEL 31 DE JULIO AL 02 DE OCTUBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	TRES MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS (3.081.800.00) MCTE.
PLAZO FINAL:	SIETE (7) MESES, SIN EXCEDER EL 20 DE DICIEMBRE DEL 2023, PREVIA EXPEDICION DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBACION DE GARANTIAS.
FECHA DE INICIACION:	31 DE JULIO DE 2023
FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL	20 DE DICIEMBRE 2023
SUPERVISOR:	**DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA – Gerente Aeroportuario**
FECHA INFORME:	14/12/2023

Que: el contratista OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO identificado con la C.C. 91.070.957, se encuentra al día con las obligaciones que trata el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 en desarrollo de la orden de servicio **No. 23000383 H3,** ejecutado en el Aeropuerto Palonegro de Bucaramanga. Se verifico dicha situación mediante planilla de aporte **No. 9459000589,** emitida por el operador de información de aportes en linea.com

Se expide la presente en Bucaramanga, el día catorce (14) del mes de diciembre de 2023

DALBA ROCIO RIVERA SANABRIA
Supervisor

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO identificado(a) con CC 91070957 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA NI 890212568

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9459000589	283818153	E	2023-11-17	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	25																	
9459000589	283818153	E	2023-11-17	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	5													X				
9459000589	283818153	E	2023-11-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	25																	
9459000589	283818153	E	2023-11-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	5													X				
9459000589	283818153	E	2023-11-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	25																	
9459000589	283818153	E	2023-11-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	5													X				
9459000589	283818153	E	2023-11-17	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	25																	
9459000589	283818153	E	2023-11-17	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	5													X				
9459000589	283818153	E	2023-11-17	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	25																	
9459000589	283818153	E	2023-11-17	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	5													X				
9459000589	283818153	E	2023-11-17	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	25																	
9459000589	283818153	E	2023-11-17	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	5													X				
9459000589	283818153	E	2023-11-17	FSP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-10	25																	
9459000589	283818153	E	2023-11-17	FSP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-10	5													X				
9459000589	283818153	E	2023-11-17	SUB	25-14	COLPENSIONES	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-10	25																	
9459000589	283818153	E	2023-11-17	SUB	25-14	COLPENSIONES	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-10	5													X				
9457650942	224077042	E	2023-10-17	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457650942	224077042	E	2023-10-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA NI 890212568

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	wct	irl	vip
9457650942	224077042	E	2023-10-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457650942	224077042	E	2023-10-17	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457650942	224077042	E	2023-10-17	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457650942	224077042	E	2023-10-17	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457650942	224077042	E	2023-10-17	FSP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-09	30																	
9457650942	224077042	E	2023-10-17	SUB	25-14	COLPENSIONES	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-12-14 a las 14:12.

Fw: Comprobante de Transfere
Oficina Virtual de P... Validador de usuari... Medicina Prepagad... Acceso Clientes SIGA https://siga.aerocivil... Pro

- **Número de Autorización:** 816546
- **Fecha y Hora:** 2023-10-19 13:40:11
- **Cuenta Origen de Fondos:** OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO Cuenta de Ahorros No. 3089
- **Cuenta Destino:** Cuenta Corriente No. 9584
- **Monto:** $ 61.636,00
- **Resultado:** Exitoso
- **Costo de la transacción (Sin IVA):** $ 0,00
- **Canal:** Banca Movil - Smartphones
- **IP de Origen:** 186.183.244.109

Sabemos que le gusta ahorrar tiempo, por esto lo invitamos a seguir usando nuestros **Canales Electrónicos**, que le brindan seguridad y agilidad para que realice todas sus transacciones

Si no deseas recibir más esta información comunícate con nuestra Servilínea en Bogotá 382 00 00 o a la Servilínea de tu ciudad

Banco de Bogotá © 2018 - Todos los derechos reservados

Por tu seguridad recuerda:

Nunca te solicitaremos datos financieros como usuarios, claves, numeros de tarjetas de crédito, código de seguridad ni fechas de vencimiento, mediante vínculos de correo electrónico y mensajes de texto. Ten cuidado con esta información aún cuando el correo parezca ser enviado por el banco. Cualquier e-mail sospechoso que te pida digenciar datos o contraseñas, por favor reportalo a nuestra Servilínea y haz caso omiso a la solicitud