ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 29/04/2024
CONTRATO No.	042-00-F-CACOM-3-GRUSE-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	16 agosto 2023
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO MÉDICO VETERINARIO PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES DEL CACOM-3
FORMA DE PAGO	Corte al 30 de noviembre del 2023 al 100% con pac diciembre 2023 y/o cuentas por pagar (primer trimestre 2024). Vigencia 2024 Corte a 29 de febrero del 2024 al 20% con pac abril 2024 Corte a 30 de abril del 2024 al 20% con pac junio 2024 Corte a 30 de junio de 2024 al 20% con pac agosto 2024 Corte a 31 de agosto de 2024 al 40% con pac octubre 2024
CONTRATISTA	CLÍNICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	T4. ORTIZ DELGADO IVAN DARIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 17.000.000
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	31/08/2024 7:00:00 PM
FECHA DE INICIO	31-08-2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO No. 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 17.000.000

En Malambo, el día 29 del mes de abril de 2024, el señor TC. BRAINER ROSAS VARON, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor T4. ORTIZ DELGADO IVAN DARIO en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** y la señora CLAUDIA MARCELA GARCIA ARISTIZABAL en su calidad de Representante Legal del contratista; efectúan el correspondiente recibo parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el 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 dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
DESPARACITANTE INTERNO	01	El servicio fue prestado de acuerdo a las condiciones y precios establecidos en el contrato. El contratista cumplió con las obligaciones pactadas, de acuerdo a los servicios prestados en el presente corte. El servicio se desarrolló dentro el corte establecido en el contrato, 30-04-2024.
DESPARASITANTE EXTERNO	09	
HEMOGRAMA FROTIS DE HEMOPARASITO	02	
MEDICINA AMBULATORIA DIA	02	
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
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.

- **Incrementa el valor del bien:**

SI: _ N/A_____NO: _ N/A_____Valor del incremento: $____N/A_____(Valor parcial o total correspondiente a este pago)

- **Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:**

SI:___N/A___NO: _ N/A_____Años a incrementar:_____N/A _____

- **En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, una vez ejecutado el 100% del Contrato:**

SI_ N/A____NO___N/A ___

*****Esta información debe guardar relación con la registrada en los estudios y documentos previos del proceso contractual.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 17.000.000	
VALOR ADICIÓN	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 17.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE	$ 5.000.000	FACTURA N° 201322
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	$ 2.400.000	FACTURA Nº 202057 – NC 672 – ND 675
TERCER PAGO PARCIAL PAC JUNIO	$ 2.400.000	FACTURA Nº 202556
PAGO SALDO	$ 7.200.000	

OBSERVACIONES

No Aplica

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
 **CLAUDIA MARCELA GARCIA ARISTIZABA** **CONTRATISTA**	 **T4. ORTIZ DELGADO IVAN DARIO** **SUPERVISOR O INTERVENTOR**
 **Teniente Coronel ROSAS VARON BRAINER** **ORDENADOR DEL GASTO**	