| DATOS BASICOS DEL CONTRATO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | Contrato | X | Convenio | | No. UCLB- 0545-2023 | Fecha : 1-11-2023 |
| FECHA DE INICIO | 1-11-2023 | | FECHA DE TERMINACION | | 31-10-2024 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | **PRESTACION DE SERVICIOS COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURAQCION DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA-HOSPITAL MILITAR CENTRAL.** |
| **ALCANCE DEL OBJETO** | **N.A.** |
| **VALOR** | **$ 28.306.000 (VEINTIOCHO MILLONES TRECIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE)** |
| **CONTRATISTA** | **JOHN ALEXANDER SUAREZ OEREZ** |
| **PLAZO** | **12 MESES** |
| **FORMA DE PAGO** | **Dentro de los 30 días calendario** |
| **IDENTIFICACIÓN (CC – NIT)** | **79.995.515** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **N.A.** |
| **Supervisora del Contrato** | **DOCTORA. MARTA EDY ARIZA MATEUS** |
| **Apoyo a la supervisión** | **N.A.** |

| DATOS BASICOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO** | Queda perfeccionado cuando se firme electrónicamente por el Ordenador del Gasto del Hospital Militar central y por el Contratista. |
| **REQUISITOS DE LEGALIZACION** | Todos los documentos de la etapa precontractual |
| **REQUISITOS DE EJECUCION** | Se requiere para su ejecución la expedición del registro presupuestal correspondiente |

| PONDERACION ADICIONAL |
|---|
| N.A. |
| N.A. |

| GARANTIA UNICA | | | |
|---|---|---|---|
| ASEGURADORA | | | |
| NO. DE LA POLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIAS | |
| | | DESDE (DIA, MES, AÑO) | HASTA (DIA MES AÑO) |
| N.A. | CUMPLIMIENTO | N.A. | N.A. |
| | CALIDAD | N.A. | N.A. |
| | SALARIOS | N.A. | N.A. |
| | ESTABILIDAD | N.A. | N.A. |
| | CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | N.A. | N.A. |
| | SALARIOS Y PRESTACIONES | N.A. | N.A. |
| | OTRAS | N.A. | N.A. |

| VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES |
|---|
| El supervisor / interventor del contrato, certifica que realizó frente al contratista la verificación de:<br>• Afiliación al Sistema de Seguridad Social (salud y pensiones)<br>• Afiliación al Sistema de Riesgos Laborales<br>• Paz y salvo de aportes patronales y parafiscales (personas jurídicas) |

| PARA CONSTANCIA SE FIRMA | |
|---|---|
| | |
| **Doctora. Marta Edy Ariza Mateus**<br>*Supervisor*<br>*Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa*<br>*Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación* | ***John Alexander Suarez Perez***<br>79.995.515<br>Contratista |