DATOS BASICOS DEL CONTRATO						
TIPO	Contrato	X	Convenio		No.UCLB-0543-2023	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 FACTURACION DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA-HOSPITAL MILITAR CENTRAL.**
ALCANCE DEL OBJETO	**N.A.**
VALOR	**$28.306.000 (VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL PESOS M CTE)**
CONTRATISTA	**LUZ MARINASANCHEZ CRUZ**
PLAZO	**12 MESES**
FORMA DE PAGO	**Dentro de los 30 días calendario**
IDENTIFICACIÓN (CC – NIT)	**51876507**
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: • Afiliación al Sistema de Seguridad Social (salud y pensiones) • Afiliación al Sistema de Riesgos Laborales • Paz y salvo de aportes patronales y parafiscales (personas jurídicas)

PARA CONSTANCIA SE FIRMA	
Doctora. Marta Edy Ariza Mateus *Supervisor* *Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa* *Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación*	***Luz Marina Sanchez Cruz*** 51876507 Contratista