DATOS BASICOS DEL CONTRATO							
TIPO	**OTRO**	**Contrato**	X	**Convenio**		**No.** 012-2024	**Fecha** 08/03/2024
FECHA DE INICIO	08/03/2024		**FECHA DE TERMINACION**		31/12/2024		

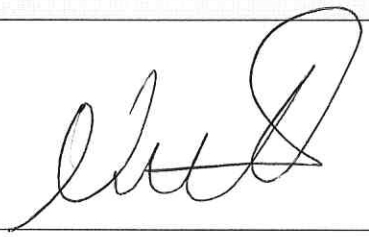
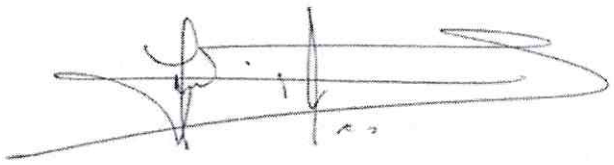
OBJETO	CONTROL DE CALIDAD, PRUEBA DE PRECISION Y CALIBRACION DE LOS ACTIVÍMETROS
ALCANCE DEL OBJETO	N/A
VALOR	$10.128.901
CONTRATISTA	COMERCIALIZADORA DE MATERIAL CIENTIFICO E INDUSTRIAL S.A.S
PLAZO	11 MESES
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES
IDENTIFICACIÓN (CC – NIT)	830.014.072-2
REPRESENTANTE LEGAL	MIGUEL ANGEL CHONA
Supervisora (or) / Interventora (or) del Contrato	NUBIA ROJAS RODRIGUEZ
Apoyo a la supervisión	

DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO	Para el perfeccionamiento de este contrato se requiere: la Firma del contrato por parte de EL CONTRATISTA Y EL HOSPITAL.
REQUISITOS DE LEGALIZACION	
REQUISITOS DE EJECUCION	Para la ejecución de este contrato se requiere de Registro presupuestal otorgado por la sección de presupuesto de El Hospital.

PONDERACION ADICIONAL
N/A
N/A

GARANTIA UNICA			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NO. DE LA POLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIAS**	
		DESDE (DIA, MES, AÑO)	**HASTA (DIA MES AÑO)**
21-44-101437079	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	20/02/2024	30/06/2025

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	
	
Supervisor: Nubia Rojas Rodríguez CC. 52.331.859	***Contratista: Miguel Ángel Chona*** CC. 88.000.858
Apoyo a la Supervisor:	