DATOS BASICOS DEL CONTRATO							
TIPO ARRENDAMIENTO DE MUEBLES		**Contrato**	**X**	**Convenio**		**No. 027-2024**	**Fecha 03/04/2024**
FECHA DE INICIO	**19/03/2024**		**FECHA DE TERMINACION**		**31/12/2024**		

OBJETO	ALQUILER DE UN EQUIPO MARCO DE ESTEREOTAXIA PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ALCANCE DEL OBJETO	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES
VALOR	**$ 50.000.000**
CONTRATISTA	**NEUROLOR SAS**
PLAZO	11 Meses
FORMA DE PAGO	CREDITO / TRANSFERENCIA BCO DAVIVIENDA CUENTA AHORROS No.**474100061446**
IDENTIFICACIÓN (CC – NIT)	900922190
REPRESENTANTE LEGAL	**LUIS ORLANDO ROJAS**
Supervisora (or) / Interventora (or) del Contrato	**LEONARDO ANDRES CHACON ZAMBRANO**
Apoyo a la supervisión	

DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO	-El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento (Articulo 41 Ley 80 de 1993) y cumplimiento de los requisitos de ejecución (Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el Articulo 23 Ley 1150 de 2007) hasta el día 31 de diciembre de 2023.
REQUISITOS DE LEGALIZACION	-Recibir a satisfacción los bienes suministrados por EL CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas en el presente contrato. -Pagar a EL CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC prevista para el efecto. -Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que se requieran para solventar las prestaciones

	patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del presente contrato. -EL CONTRATISTA se obliga a constituir dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato una garantía a favor del HOSPITAL MILITAR CENTRAL. De acuerdo con el artículo 7° de la Ley 1150 de 2007.
REQUISITOS DE EJECUCION	-El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento (Articulo 41 Ley 80 de 1993) y cumplimiento de los requisitos de ejecución (Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el Articulo 23 Ley 1150 de 2007) hasta el día 31 de diciembre de 2023. - LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El lugar de ejecución / entrega de bienes se realizará en las instalaciones del Hospital Militar Central, ubicado en la transversal 3 No. 49-00/02 en la ciudad de Bogotá D.C. - VIGENCIA: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más. EL CONTRATISTA, se obliga a ejecutar el objeto del contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas, cantidades y presupuesto requerido en el pliego de condiciones establecido por el HOSPITAL y en el Anexo Técnico – Económico incorporado al presente contrato, que hacen parte del proceso de Mínima Cuantía No. 098-2023.

PONDERACION ADICIONAL

GARANTIA UNICA			
ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**		
NO. DE LA POLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIAS**	
		DESDE (DIA, MES, AÑO)	**HASTA (DIA MES AÑO)**
14-44-101205793	**CUMPLIMIENTO**	**19/03/2024**	**30/06/2025**
	CALIDAD	**19/03/2024**	**30/06/2025**
	SALARIOS	**19/03/2024**	**31/12/2027**
	ESTABILIDAD	**19/03/2024**	**31/12/2024**
	CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**19/03/2024**	**31/12/2024**
	SALARIOS Y PRESTACIONES	**19/03/2024**	**31/12/2024**
	OTRAS	**19/03/2024**	**31/12/2024**

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) Como constancia se anexa: Afiliación al Sistema de Seguridad Social (salud y pensiones) del mes Marzo de 2024, documentos que hacen parte integral de la presente acta.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA	
	
Supervisor / interventor: LEONARDO ANDRES CHACON ZAMBRANO SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA	**Contratista:** LUIS ORLANDO ROJAS
Apoyo a la Supervisor:	

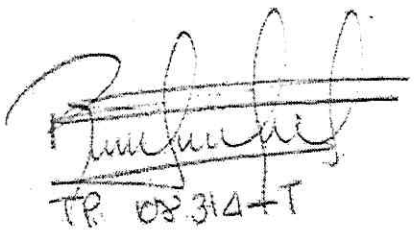
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **RUBI MARCELA CASTRO MARTÍNEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **52.325.428**, y con Tarjeta Profesional No.**108314 - T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contadora de NEUROLOR SAS identificada con NIT. **900.922.190-2**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes de marzo de 2024.



RUBI MARCELA CASTRO MARTÍNEZ
CC. 52.325.428
T.P. 108314 – T