DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
Tipo	Contrato	X	Convenio		No. 130-2024
Fecha de Inicio	29/05/2024			Fecha de Terminación	30/05/2024

OBJETO	ADQUISICIÓN DE CILINDROS DE TRANSPORTE DE OXIGENO CON ACCESORIOS.
ALCANCE DEL OBJETO	COMPRENDE LA ADQUISICIÓN DE CILINDROS DE TRANSPORTE DE OXIGENO CON ACCESORIOS PARA LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
VALOR	$22.967.935
CONTRATISTA	Oxígenos de Colombia Ltda.
PLAZO	**HASTA EL 30 DE MAYO DE 2024**
FORMA DE PAGO	El valor del contrato que llegare a suscribirse se cancelará mediante PAGOS PARCIALES, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios y/o bienes objeto del contrato y previo informe de supervisión y cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y radicación de los siguientes documentos: 1. Factura electrónica validada por la DIAN, de acuerdo con la Resolución No 000042 del 5 de mayo de 2020 y que contenga lo estipulado en el artículo 617, modificado por los artículos 40 de la Ley 223 de 1995 y artículo 64 Ley 788 de 2002 del Estatuto Tributario. 2. Certificado y planilla de pago a los sistemas de seguridad social integral (Salud, Pensión y riesgos laborales) y aportes parafiscales (Caja de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) de conformidad con la normatividad vigente. 3. Acta de Recibo a Satisfacción y/o Informe de Supervisión, del Objeto Contractual debidamente diligenciado y firmado por el contratista y supervisor del contrato. 4. Entrada de los insumos a la bodega de Almacén (Si aplica) 5. Registrar en SIIF Nación la Factura Electrónica para aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en su RUT la Responsabilidad 52-Facturador Electrónico a través del buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y reportar el registro en los Correos siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co; jchavez@homil.gov.co.
IDENTIFICACIÓN (CC – NIT)	860.040.094-3
REPRESENTANTE LEGAL	MANUEL ESPINOSA BELTRAN, C.C. No. 79.791.843
Supervisora (or) / Interventora (or) del Contrato	**PD TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO**
Apoyo a la supervisión	Ing. Mecánico Daniel Román Torres Olarte CC **1.124.829.467** Ingeniero Subdirección Administrativa

DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO	Firma del Contrato por parte del Contratista Firma del Contrato por parte del Hospital Militar Central
REQUISITOS DE LEGALIZACION	Firma del Contrato Presentación de la Póliza 21-44-101441914 – NB-100078528 Aprobación de las Pólizas el 29/05/2024
REQUISITOS DE EJECUCION	**Registro Presupuestal** CDP SIIF No. 170024 del 21 de marzo de 2024 RP SIIF No. 247324 del 29 de mayo de 2024 **Garantías** Aprobadas el 29 de mayo de 2024 Póliza 21-44-101441914 Cumplimiento Póliza NB-100078528 Responsabilidad Civil
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)**	
21-44-101441914	CUMPLIMIENTO	***Nota HOMIL:*** Las pólizas no están cargadas en SECOP ***Nota del contratista***: Se reportó al área jurídica por medio de un mensaje al Secop que el contrato no permite subir pólizas quedo mal configurado, por lo que se enviaron a través de un mensaje desde el 27 de mayo. Se confirmó de manera presencial con la señora Claudia de contratación y les dieron aprobación.		
NB-100078528	RESPONSABILIDAD CIVIL			

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

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA	**NIT:**	860040094
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2024
Número de Radicación:	76635622	**Total a pagar:**	$125,885,600
Fecha de vencimiento:	24/05/2024	**Total de empleados:**	80
Fecha de Pago:	02/05/2024	**Número de Administradoras:**	26

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	613639757
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por Riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	78		$0	$10,965,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	12		$0	$11,663,800
230301	800224808	Porvenir	19		$0	$8,428,400
231001	800227940	Colfondos	7		$0	$3,673,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	38		$0	$41,024,900
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	11		$0	$1,731,600
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	1		$0	$92,500
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	4		$0	$500,800
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$475,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		$0	$140,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	30		$0	$8,473,800
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$441,100
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$249,700
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$96,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	18		$0	$2,259,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	6		$0	$580,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	41		$0	$22,373,800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$2,792,300
EPS010	800088702	EPS Sura	13		$0	$1,515,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	4		$0	$466,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	2		$0	$430,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0	$650,700
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$157,100
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$53,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	8		$0	$3,989,700
PASENA	899999034	SENA	8		$0	$2,659,900
						$125,885,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PARA CONSTANCIA SE FIRMA 30/05/2024

Supervisora:
PD **TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO**
Contrato 130-2024

Contratista:
MANUEL ESPINOSA BELTRAN, C.C. No. 79.791.843
Representante Legal Oxígenos de Colombia LTDA

1124824467. Ing. Petroquímico

Apoyo a la Supervisión: 9:12 AM 06/06/2024
ING. **DANIEL ROMAN TORRES OLARTE**
Contrato 130-2024