DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO						
Tipo	Contrato	X	Convenio		No. 135-2024	
Fecha de Inicio	20/05/2024				Fecha de Terminación	15/12/2024

OBJETO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXIGENO Y ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
ALCANCE DEL OBJETO	COMPRENDE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXIGENO Y ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
VALOR	$420.000.000
CONTRATISTA	COLBIOMEDICA SAS
PLAZO	**HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024**
FORMA DE PAGO	**PAGOS PARCIALES** previo informe de supervisión, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y radicación de los siguientes documentos: 1. Factura electrónica validada previamente por la DIAN, cargada en el SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION SIIF de acuerdo a la Circular Externa 016, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. 2. Certificado de pago a los sistemas de seguridad social integral (Salud, Pensión y riesgos profesionales) 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 parcial y /o informe final del supervisor del contrato, debidamente diligenciado y firmado por las partes, con los debidos soportes técnicos.
IDENTIFICACIÓN (CC – NIT)	900.742.464-2
REPRESENTANTE LEGAL	OSCAR JAVIER MALAVER A C.C. No. 1.020.742.122
Supervisora (or) / Interventora (or) del Contrato	**PD TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO**
Apoyo a la supervisión	Ing. Mecánico Daniel Roman 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 las Pólizas 33-44-101249581 – 33-40101079642 Aprobación de las Pólizas el 17/05/2024
REQUISITOS DE EJECUCION	**Registro Presupuestal** CDP SIIF No. 151024 del 20 de febrero de 2024 RP SIIF No. 230824 del 15 de mayo de 2024 **Garantías** Aprobadas el 17 de mayo de 2024 Póliza 33-44-101249581 Cumplimiento Póliza 33-40101079642 Responsabilidad Civil

PONDERACION ADICIONAL

El contratista se compromete con los siguientes ponderables:

1. Suministro de instalación (incluyendo obra civil y demás actividades que sean necesarias para la puesta en servicio) de 02 alarmas digitales para 03 gases cada una (aire medicinal, oxígeno y vacío)

2. Realizar la trazabilidad digital de las hojas de vida de toda la red y los equipos del Contrato 135-2024.

GARANTIA UNICA			
ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**		
NO. DE LA POLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIAS**	
		DESDE (DIA, MES, AÑO)	**HASTA (DIA MES AÑO)**
33-44-101249581	CUMPLIMIENTO	15/05/2024	30/06/2025
33-44-101249581	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	15/05/2024	30/06/2025
33-44-101249581	CALIDAD DEL SERVICIO	15/05/2024	30/06/2025
33-44-101249581	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15/05/2024	31/12/2027
33-40101079642	RESPONSABILIDAD CIVIL	15/05/2024	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

Como constancia se anexa: pago de Seguridad Social del mes de mayo de 2024, documentos que hacen parte integral de la presente acta.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	900740464-2	COLBIOMEDICA SAS		CRA 3 No. 15-86 Int 1BIN 24 AGR 202	3213637	colbiomedica.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - Mayor de 200			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMEBAMO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEBAMO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					IMPLANTADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PARAFISCALES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	06/05/2024	76474363	$7.915.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizantes Obligatorios	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	167.500	0		0		0	0	0	0	167.500	3
EPS008	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
EPS005	Compensar EPS	860066942-7	504.900	0		0		0	0	0	0	504.900	9
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	231.200	0		0		0	0	0	0	231.200	4

TOTALES PENSIÓN

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte voluntario Afiliado	Aporte voluntario Aportante	Aporte FSP - Subcuenta	Aporte FSP - Subcuenta	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ex) + Protección	800229739-0	542.300	0	0	0	0	0	0		542.300	2
230301	Porvenir	830224489-6	3.521.600	0	0	0	0	0	0		3.521.600	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Clinica Billetera	Valor Mora Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	ARL SURA	860067185-5	1.224.900				1.224.900	0	0	1.224.900			12.249	1.224.900	11

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Compensar	860007336-1	1.115.600	0	0	1.115.600	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDC, LMA, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.115.600	1.115.600
Pension	2	4.462.100	4.462.100
Riesgos Laborales	1	1.224.900	1.224.900
CCF	1	1.115.600	1.115.600
ESAP	0	0	0
CBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	7.915.200	7.915.200

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

compensar : miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	[illegible]	COLBIOMEDICA SAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menos de 200 [illegible]			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	[illegible]
2024-05	2024-04	E	[illegible]	[illegible]	TOTAL A PAGAR: [illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

PAGADA

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA 20/05/2024	
Supervisora: PD **TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO** Contrato 135-2024	***Contratista:*** **OSCAR JAVIER MALAVER A C.C. No. 1.020.742.122** Representante Legal COLBIOMEDICA SAS
Apoyo a la Supervisión: ING. **DANIEL ROMAN TORRES OLARTE** Contrato 135-2024	

Ing. Mecanico. 13/06/2024