CONTRATO CMC-CV-007-2025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL Y HB QUIMICOS Y EQUIPOS LIMITADA

FECHA DE PRESENTACIÓN	29 de octubre del 2025.	**No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO**	1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CMC-CV-007-2025
TIPO DE CONTRATO	COMPRAVENTA CMC-CV-007-2025
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	HB QUIMICOS Y EQUIPOS LIMITADA NIT: 830079776-8 R/L: MARTHA CECILIA GUTIERREZ PARDO C.C: 39.616.682 de Fusagasugá
C.C. Y/O NIT	N° 39.616.682 de Fusagasugá
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	Responsable de IVA.
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y ELEMENTOS PARA LOS LABORATORIOS DE MICROBIOLOGÍA, QUÍMICA Y BIOLOGÍA DE LOS LUGARES DE DESARROLLO Y CENTROS TUTORIALES
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N° 06-17-007 del 17 de junio del 2025.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	20 de agosto del 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	21 de agosto del 2025
PLAZO O DURACIÓN	75 días
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N° 08-21-002
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 23.928.015 veintitrés millones novecientos veintiocho mil quince pesos.
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	5 de noviembre del 2025
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N.A
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N.A

Powered by CamScanner

MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (si hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)	N.A		
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N.A		
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N.A		
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 23.928.015 veintitrés millones novecientos veintiocho mil quince pesos		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	5 de noviembre del 2025		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	Póliza número NB-100400830 Seguros mundial.		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	CLARA JOHANNA LOPEZ RICO Resolución 707 del 21 de agosto		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**

Que actuando como supervisor del presente CMC-CV-007-2025, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **HB QUIMICOS Y EQUIPOS LIMITADA**, hizo entrega del informe de actividades **TOTAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 21 de agosto del 2025 al 26 de septiembre 2025, el cual consta de (7) folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma $ 23.928.015 veintitrés millones novecientos veintiocho mil quince pesos, correspondientes al pago No. **1**, según factura de venta No **FEHB - 495** del 30 de septiembre de 2025

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de agosto y septiembre 2025 presentadas por el contratista detallado a continuación:

Powered by CamScanner

	Periodo de Cotización Mes (agosto)	Periodo de Cotización Mes (septiembre)
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	Anexa certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales	Anexa certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales
Administradora de fondo de pensiones (AFP)		
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)		
Entidad Prestadora de Salud (EPS)		
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)		
Administradora de riesgos laborales (ARL)		
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)		
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)		
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)		
Valor total pagado de la Planilla		
No. de Planilla		
PIN y/o Referencia de Pago		
Entidad financiera Recaudadora		
Fecha de pago		
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento en el momento del pago	Autorizo el descuento en el momento del pago
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento en el momento del pago	Autorizo el descuento en el momento del pago

Firman la presente,

Clara Johanna López Rico

CLARA JOHANNA LOPEZ RICO
CC: 1094246585 de Pamplona
Supervisor

HB QUIMICOS & EQUIPOS Ltda.
NIT 830.074.776-8

MARTHA CECILIA GUTIERREZ PARDO
C.C: 39.616.682 de Fusagasugá
Contratista

Powered by CamScanner