DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO						
Tipo	Contrato	***X***	Convenio		***No. 233-2025***	
Fecha de Inicio	***08/10/2025***				Fecha de Terminación	***15/12/2025***

OBJETO	*MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES LAS VECES REQUERIDAS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, EL MANTENIMIENTO DE LA REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXÍGENO, ASÍ MISMO LA ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO, EJECUCIÓN DE LA REVALIDACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR.*
ALCANCE DEL OBJETO	*COMPRENDE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES LAS VECES REQUERIDAS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, EL MANTENIMIENTO DE LA REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXÍGENO, ASÍ MISMO LA ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO, EJECUCIÓN DE LA REVALIDACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL*
VALOR	*$523.942.500*
CONTRATISTA	*COLBIOMEDICA SAS*
PLAZO	***HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2025***
FORMA DE PAGO	***PAGOS PARCIALES,*** *previo informe de supervisión en donde se evidencie el recibo a satisfacción de los mantenimientos preventivos o correctivos efectivamente realizados. El pago se realizará dentro de los noventa (90) días siguientes al recibo a satisfacción según el 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 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 supervisor del contrato.* 4. *El contratista deberá presentar la factura dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes a la entrega de los bienes y/o insumos.* 5. *Los pagos a los que hace referencia esta cláusula se efectuarán mediante consignación en la cuenta bancaria aportada por el contratista durante el proceso, la cual será validada por el Hospital Militar Central. Si el contratista llegase a modificarla, solicitará por escrito por intermedio del supervisor del contrato con mínimo 10 días de anterioridad con el fin de adelantar el trámite para la respectiva validación.*

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
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	*TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO*
Apoyo a la supervisión	*Ing. Mecánico Jairo Alonso Clavijo Rondón CC 1.022.349.267* *Subdirección Administrativa*
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 33-44-101267923 Aprobación de las Pólizas el 07/10/2025*
REQUISITOS DE EJECUCION	***Registro Presupuestal*** *CDP SIIF No. 138425 del 11 de febrero de 2025* *RP SIIF No. 328125 del 30 de septiembre de 2025* ***Garantías*** *Aprobadas el 07 de octubre de 2025* *Póliza 33-44-101267923 Cumplimiento* *Póliza 33-40-101087588 Responsabilidad Civil*
PONDERACION ADICIONAL	
N/A	

GARANTIA UNICA			
ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**		
NO. DE LA POLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIAS**	
		DESDE (DIA, MES, AÑO)	**HASTA (DIA MES AÑO)**
33-44-101267923	CUMPLIMIENTO	26/09/2025	16/05/2026
33-44-101267923	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	26/09/2025	15/06/2026
33-44-101267923	CALIDAD DEL SERVICIO	26/09/2025	16/06/2026

GARANTIA UNICA			
33-44-101267923	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/09/2025	15/12/2028
33-40-101087588	RESPONSABILIDAD CIVIL	26/09/2025	15/12/2025

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

Como constancia se anexa: pago de Seguridad Social del mes de septiembre de 2025, documentos que hacen parte integral de la presente acta.



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGADA



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGO 1 de 1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ECOMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900742484-2	COLBIOMEDICA SAS	Cra. 3 No. 10-06 sur torre 24 apto 202	8210827	colbiomedica.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	E - menos de 200 t			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VRT
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PARAFISCALES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	07/10/2025	90476287	$10.467.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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 ISE, UPA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.462.800	1.462.800
Pensión	1	5.964.100	5.964.100
Riesgos Laborales	1	1.977.400	1.977.400
CCF	1	1.462.800	1.462.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	10.467.300	10.467.300

PAGADA

PARA CONSTANCIA SE FIRMA 08/10/2025	
Supervisor: TF **SANTIAGO ANDRÉS ROJAS MORENO** Contrato 233-2025	***Contratista:*** **OSCAR JAVIER MALAVER A C.C. No. 1.020.742.122** Representante Legal COLBIOMEDICA SAS
Apoyo a la Supervisión: ING. **JAIRO ALONSO CLAVIJO RONDON** Contrato 233-2025	