CONTRATO DE **COMPRAVENTA** **No.** **COM 033-2026**

CIUDAD Y FECHA	SOGAMOSO, 17 DE OCTUBRE DE 2026
OBJETO	COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA ADAPTACIÓN NEONATAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE
CONTRATISTA	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S. R/L MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA
NIT y/o CC	NIT. 901048992-7 R/L C.C: 46.450.943 DE DUITAMA.
CDP (No. CDP, código, nombre y Fecha de expedición del rubro)	N° 1497 DEL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2026 DEL RUBRO PRESUPUESTAL N° 2.1.2.01.01.003.06.01 denominado APARATOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CATORCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS ($ 68.114.743).
DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2026.
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	14 DE OCTUBRE DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL (No RCP. Rubro, nombre y Fecha de expedición	N° 1944 DEL 14 DE OCTUBRE DE 2026 DEL RUBRO PRESUPUESTAL N° 2.1.2.01.01.003.06.01 denominado APARATOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	17 DE OCTUBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 2026
FORMA DE PAGO	El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato después de finalizar la ejecución de la visita de entrega en un solo pago, de acuerdo con los precios ofertados para cada Item. PARÁGRAFO PRIMERO. - Para tramitar cualquiera de los pagos, el CONTRATISTA deberá acreditar constancia de pago al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de conformidad con la normatividad vigente, para el caso de las personas jurídicas la acreditación y verificación de este requisito se realizará conforme al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, mientras que, para el caso de las personas naturales, se verificará con el pago de la planilla de seguridad social según aplique. De acuerdo con los siguientes valores:

EQUIPOS	EQUIPO COTIZADO	CANT	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL CON IVA
Servocuna	COMEN BQ-80	1	$ 43.400.000	$ 8.246.000	$ 51.646.000
Neopuff	FISHER & PAYKEL RD900	1	$ 12.52.280	$ 2.379.423	$ 14.902.703
Bascula pesa bebe	SECA 354M	1	$ 1.316.000	$ 250.040	$ 1.566.040
VALOR TOTAL					$68.114.743

PARÁGRAFO 2. – El desembolso de los pagos estará sujeto al cumplimiento previo y verificable de los siguientes requisitos: la expedición de una certificación de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor y líder del proceso, en la que se deje constancia expresa de la revisión técnica y del cumplimiento integral de las especificaciones establecidas contractualmente; así como la presentación del informe correspondiente sobre los elementos suministrados. Dicha certificación deberá contar, en todo caso, con el visto bueno del supervisor del contrato. Una vez radicada la factura y/o documento equivalente junto con la totalidad de los soportes exigidos, el pago podrá efectuarse dentro de los noventa (90) días siguientes.

AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL Y/O CERTIFICACIÓN DE	SI CUMPLE

Este documento es propiedad del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado.
Su reproducción estará dada por el proceso de Gestión de calidad

PARAFISCALES	
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
APROBACION DE POLIZA / No. de póliza **Fecha de expedición (Cuando aplique)**	N° 51-46-101027728 Expedida por Seguros del estado S.A.

En Sogamoso, a los 17 días del mes de OCTUBRE DEL 2026 a los abajo firmantes se Reunieron con el objeto de suscribir el acta de iniciación de contrato o convenio No. COM 033-2026

Firma contratista

Firma de Supervisor

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S. R/L **MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA**	**ERIKA NATALIA SANCHEZ MEDINA**
CONTRATISTA	**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

Proyecto: Luz Daza Administrativo Contratación.
Reviso: David Santiago Castro Profesional Jurídico Contratación

Este documento es propiedad del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado.
Su reproducción estará dada por el proceso de Gestión de calidad