

**INVITACIÓN A COTIZAR  
COMPRA DIRECTA  
A QUIEN INTERESE  
EL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA E.S.E  
NIT 899.999.032-5**

Tel: (1) 3371597  
Dirección: Cra 8 N° 0- 55 Sur Bogotá DC  
Correo: [compras.gestion@hus.org.co](mailto:compras.gestion@hus.org.co)  
Numero solicitud: OC017

**OBJETO: COMPRA DE INSUMOS PARA ADECUACIONES DE DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL  
LUNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR**

Item	Producto	Detalle	Unidad	Cantidad
1	ALAMBRE No. 12	MARCA FACOMECC O CENTELSA	MET - METROS	10
2	ALAMBRE DESNUDO No. 12 X 100 MTS		UND - UNIDAD	5
3	ALAMBRE No. 10 X 100 MTS		ROL - ROLLO	5
4	BALASTO ELECTRONICO 2X32	PHILIPS O SILVANIA	UND - UNIDAD	20
5	BALASTO ELECTRONICO 4X32	PHILIPS O SILVANIA MULTIVOLTAJE	UND - UNIDAD	20
6	BOMBILLO AHORRADOR DE 26 W	PHILIPS LUZ DÍA	UND - UNIDAD	200
7	CABLE ENCAUCHETADO 3X10	MARCA FACOMECC O CENTELSA	MET - METROS	100
8	CABLE ENCAUCHETADO 3X12	CENTELSA	MET - METROS	100
9	CAJA PLASTICA ELÉCTRICA 5800		UND - UNIDAD	50
10	Caja 5800 plastica		UND - UNIDAD	50
11	CANALETA METALICA 10 X 4	CAL 20 CON DIVISIÓN	UND - UNIDAD	50
12	CINTA AISLANTE BAJA TENSION X ROLLO	MARCA 3M	ROL - ROLLO	20
13	CURVAS DE 1/2		UND - UNIDAD	50
14	CURVAS DE 3/4		UND - UNIDAD	50
15	INTERRUPTOR DOBLE CON TAPA	CON TAPA AMBIA	UND - UNIDAD	20
16	INTERRUPTOR SENCILLO CON TAPA AMBIA		UND - UNIDAD	20
17	LAMPARA 60 CM X 60 CM	4 X 17WATTS T8 ESPECULAR / INCRUSTAR / SOBREPONER	UND - UNIDAD	20
18	TOMA GRADO HOSPITALARIO PLO AISLADO COLOR NARANJA CON TAPA	MARCA LEVITON	UND - UNIDAD	50
19	TOMA LEVINTON CON POLO A TIERRA	INCLUYE TAPA	UND - UNIDAD	50



HUS  
HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA  
Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

20	TUBERIA ELECTRICA DE 1/2		UND - UNIDAD	100
21	TUBERIA ELECTRICA DE 2"		UND - UNIDAD	10
22	TUBERIA ELECTRICA DE 3/4		UND - UNIDAD	50
23	TUBO CONDUIT PVC 1/2 X 3 MTS		MET - METROS	100
24	TUBO FLUORESCENTE F 17 T8	DAYLIGHT	UND - UNIDAD	100
25	TUBO FLUORESCENTE F 32 T8	DAYLIGHT	UND - UNIDAD	100
26	CHAZO DE 1/2		UND - UNIDAD	1.000
27	CHAZO DE 3/16		UND - UNIDAD	1.000
28	LAMINA DE VIDRIO TRANSPARENTE	1.20 X 2.40 MTS	UND - UNIDAD	50
29	PLIEGO DE LIJA	AGUA Nº 80	UND - UNIDAD	200
30	PLIEGO DE LIJA	AGUA Nº 220	UND - UNIDAD	200
31	REGISTRO CORTE RAPIDO DE 1/2	EN BRONCE	UND - UNIDAD	30
32	SIFON PARA LAVAMANOS		UND - UNIDAD	30
33	SIFON PARA LAVAPLATOS	CON CANASTILLA	UND - UNIDAD	30
34	SOLDADURA PVC	POR 1/4	UND - UNIDAD	6
35	Tapon cachucha roscado PVC 1/2"	MARCA PAVCO	UND - UNIDAD	20
36	TORNILLO AUTOPERFORANTE PUNTA BROCA 1"		UND - UNIDAD	2.000
37	TORNILLO AUTOPERFORANTE PUNTA BROCA 1/2"		UND - UNIDAD	2.000
38	TORNILLO DRYWALL 1"		UND - UNIDAD	1.000
39	TORNILLO DRYWALL 3/4		UND - UNIDAD	1.000
40	TUBO PVC SANITARIO X 6M 2"		UND - UNIDAD	20
41	Acople plastico para lavamanos de 1/2" x 1/2"		UND - UNIDAD	80
42	Adaptador hembra de 3/4" presion PVC		UND - UNIDAD	50
43	Adaptador Hembra de 1 1/2" PVC		UND - UNIDAD	50
44	Adaptador macho 1" presion PVC		UND - UNIDAD	50
45	Adaptador macho 1/2 presion PVC		UND - UNIDAD	50
46	Adaptador macho 3/4" presion PVC		UND - UNIDAD	50
47	ANGULO EN ALUMINIO DE 1/8 X 6 MTS		UND - UNIDAD	40
48	ANGULO EN HIERRO 1" x 1/8" X 6 MTS		UND - UNIDAD	20
49	Bloque No 5 Standar		UND - UNIDAD	300
50	Cemento Blanco	POR 40 KG	BUL - BULTO	10
51	CEMENTO GRIS X 50 KG		BUL - BULTO	20

52	CHAZO PLASTICO DE 1/4" CON TORNILLO		UND - UNIDAD	1.000
53	CHAZO PLASTICO DE 3/16" CON TORNILLO		UND - UNIDAD	1.000
54	CINTA MALLA PARA DRYWALL		ROL - ROLLO	12
55	CINTA ENMASCARAR	DE 1"	UND - UNIDAD	100
56	CINTA TEFLÓN ROLLO TIPO INDUSTRIAL		UND - UNIDAD	100
57	ENCHAPE BLANCO	20X20 PARED BRILLANTE CAJA X 2 MTS	UND - UNIDAD	30
58	ENCHAPE BLANCO TIPO JASPED	30X30 PARED CAJA X 1.5 MTS	UND - UNIDAD	30
59	ESTRUCTURA PARA DRAIWAL TIPO CANALETA 10 CM POR 2.44 MTS		UND - UNIDAD	100
60	ESTRUCTURA PARA DRAIWAL TIPO OMEGA 5 CM POR 2.44 MTS		UND - UNIDAD	100
61	ESTRUCTURA PARA DRAIWAL TIPO PARAL 10 CM POR 2.44 MTS		UND - UNIDAD	100
62	ESTRUCTURA PARA DRAIWAL TIPO VIGUETA 5 CM POR 2.44 MTS		UND - UNIDAD	100
63	JUEGO COMPLETO DE BAÑO(SANITARIO, LAVAMANOS)	INCLUYE ACCESORIOS	UND - UNIDAD	30
64	LAMINA DE DRYWALL 2.44 MM X 1.22MM		UND - UNIDAD	100
65	LAMINA DE SUPER BOARD	DE 1.22 X 2.44	UND - UNIDAD	70
66	Pegacord x Bolsa 10 KG	MARCA CORONA	UND - UNIDAD	30
67	MASILLA SUPERMASTICK		UND - UNIDAD	30
68	PINTULACA BLANCO	MARCA PINTUCO	UND - UNIDAD	50
69	PINTURA ACRILTEX	BLANCO X CANECA	CAN - CANECA	30
70	PINTURA CORAZA	BLANCA CUÑETE	CAN - CANECA	20
71	PINTURA TRAFICO PESADO AMARILLO		UND - UNIDAD	20
72	PINTURA TRAFICO PESAD AZUL		UND - UNIDAD	20
73	TAPON DE 1/2" LISO		UND - UNIDAD	50
74	TEE PVC 1/2" PRESION		UND - UNIDAD	50
75	TEE PVC 3/4" PRESION		UND - UNIDAD	50
76	THINNER	EXTRAFINO CANECA POR 55 GALONES	GAL - GALÓN	1
77	TUBO PVC 1/2"	PRESIÓN 6 MTS PAVCO	UND - UNIDAD	20
78	UNION PVC DE 1/2" PRESION		UND - UNIDAD	50
79	UNION PVC 3/4" PRESION	MARCA PAVCO	UND - UNIDAD	50
80	ALAMBRE NEGRO O DULCE		KLO - KILO	5
81	CAJA 2400 CON SUPLEMENTO		UND - UNIDAD	50

82	CAJA DE JACK		UND - UNIDAD	50
83	LAMPARA SELLADA DE 32 V		UND - UNIDAD	20
84	MULTITOMA DE PARED 6 SALIDAS CON POLO A TIERRA		UND - UNIDAD	50
85	Terminal de 1/2"		UND - UNIDAD	100
86	TERMINAL DE 3/4"		UND - UNIDAD	100
87	TOMA GRADO HOSPITALARIO POLO AISLADO COLOR BLANCO		UND - UNIDAD	50
88	REJILLA 4" SOSCO 3"		UND - UNIDAD	5
89	REJILLA DE 3" ALUMINIO		UND - UNIDAD	20
90	TORNILLO AUTOPERFORANTE DRYWALL 1"		UND - UNIDAD	2.000
91	TORNILLO AUTOPERFORANTE DRYWALL 1/2		UND - UNIDAD	2.000
92	TORNILLO AUTOPERFORANTE DRYWALL 1-1/2		UND - UNIDAD	2.000
93	TUBO PVC PRESIÓN 1/2 CELTA		UND - UNIDAD	20
94	ESTRUCTURA PARA DRYWALL TIPO ANGULO 2X2 CM X 2.44 M		UND - UNIDAD	100
95	ESTUCO PLASTICO POR CUÑETE		UND - UNIDAD	25
96	TEE SANITARIO PVC 2"		UND - UNIDAD	50
97	VINILO TIPO 1 TRIGO		CAN - CANECA	20
98	YESO ESCAYOLA X BULTO DE 20 KG		BUL - BULTO	30
99	TUBO PVC 1" CELTA		UND - UNIDAD	10
100	TUBO PVC SANITARIA 2" CELTA		UND - UNIDAD	20

NOTA 1: El proponente deberá guiarse por las especificaciones técnicas, el incumplimiento de cualquiera de estas especificaciones dará a que la propuesta sea rechazada.

NOTA 2: Para respaldar el presente proceso de selección y pago del contrato que de él se derive, la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA dispone dentro de su presupuesto de gastos de la vigencia 2015, recursos por valor de:

UNIDAD FUNCIONAL	PRESUPUESTO
BOGOTA	\$ 87.598.453
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 87.598.453</b>

NOTA 3: Si alguno de los proponentes requiere recibir información técnica se deberá comunicar con el Líder de Arquitectura y Mantenimiento al teléfono 4077075 Ext. 10903

## 2. DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA

Para facilitar la correcta integración de la propuesta por parte del proponente, la unidad y celeridad en su estudio y la evaluación por parte de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA,

el proponente deberá adjuntar original de los documentos de la propuesta en el mismo orden en que se relacionan a continuación:

- a) Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.
- b) Certificado de Existencia y Representación Legal. Expedido por la autoridad o entidad competente según la ley, donde contenga la actividad económica, la cual debe estar relacionada con el objeto de la invitación y las facultades del Representante Legal, este certificado debe aportarse en original y haber sido expedido con una anterioridad no superior a treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre de la invitación.

En caso que las facultades del representante legal estén restringidas deberá anexar la autorización correspondiente expedida por el órgano competente para actuar en la presentación de la propuesta y en el perfeccionamiento y ejecución del contrato.

- c) Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT. Donde se pruebe la actividad socioeconómica del proponente.
- d) Certificación de paz y salvo de pago de aportes de seguridad social y parafiscales. Certificación en la cual se acredite el pago de los aportes realizados durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de propuestas de la presente convocatoria expedida por el revisor fiscal o por el representante legal y contador, según sea el caso.
- e) Formato diligenciado del registro único proveedores del Hospital

### **3. OBLIGACIONES DEL OFERENTE**

- 1). Entregar el objeto del contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas por el Hospital en cuanto a calidad, garantía y precio.
- 2). Entregar el objeto del contrato en óptimas condiciones de calidad y funcionamiento.
- 3). Dar cumplimiento al objeto del contrato de acuerdo con cada una de las partes estipuladas en él.
- 4). Garantizar la calidad de los elementos.
- 5). Garantizar que la ejecución se ajuste al Presupuesto propuesto.
- 7). Entregar las actividades dentro del término pactado y aprobado por el supervisor del contrato.
- 8). Poner en práctica procedimientos adecuados de construcción y de protección del mismo contra cualquier daño o deterioro que pueda afectar su calidad, estabilidad y acabados.
- 9). Tener precauciones a fin de conservar en perfecto estado los inmuebles, las estructuras e instalaciones y redes de servicio existentes dentro del área de trabajo o adyacentes a ella, siendo su responsabilidad cualquier daño que pueda ocasionarles.

#### **4. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

Certificar la ejecución, terminación y liquidación de dos (2) contratos cuyos objetos hayan sido el suministro de insumos de ferretería, eléctricos y construcción, las certificaciones mediante las cuales el Proponente certifique su Experiencia, deberán cumplir con todos los siguientes requisitos:

- A. La fecha de terminación deberá estar comprendida en los últimos cinco (5) años contados hasta la fecha de cierre del presente proceso.
- B. Se requiere que entre los dos (2) Contratos con los que pretenda acreditar la experiencia ya sea sumados o de forma individual, se puedan verificar todas las actividades que se listan a continuación, bien en su objeto, en su alcance y/o actividades contractuales:
  - Suministro de insumos de ferretería
  - Suministro de insumos eléctricos
  - Suministro de insumos de construcción
- C. Se requiere que entre los dos (2) Contratos con los que pretenda acreditar la experiencia ya sea sumados o de forma individual, se pueda verificar que el valor ejecutado de suministro de insumos de ferretería, eléctricos y construcción en costo directo (en SMMLV) sea igual o superior al 80% del valor del presupuesto oficial del HUS expresado en SMMLV.

NOTA 4: No se aceptaran certificaciones de contratos que hayan realizado como subcontratistas

#### **5. CAUSALES DE RECHAZO DE PROPUESTAS**

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, además de las causales señaladas y establecidas en la Constitución, la ley y en estatuto de contratación del HOSPITAL, podrá rechazar las propuestas en los siguientes casos:

- a) Cuando se encuentre que el proponente esté incurso en alguna de las prohibiciones, inhabilidades o incompatibilidades previstas en la Constitución o en la Ley.
- b) Cuando la propuesta sea jurídicamente inhabilitada
- c) Cuando los documentos presenten borrones, tachones o enmendaduras y no se haya hecho la salvedad correspondiente, o cuando presente alteraciones o irregularidades.
- d) Cuando la oferta supera el valor del presupuesto oficial estimado.
- e) Cuando la propuesta se encuentre subordinada al cumplimiento de alguna condición.

#### **6. FORMA DE PAGO**

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA efectuará el pago a convenir, una vez radicada y aceptada la factura, previa presentación al supervisor de:

- Factura con los requisitos establecidos en el Estatuto Tributario y demás normas que lo modifiquen, adicionen o aclaren.

- Certificación del Supervisor del recibido a satisfacción.

#### **7. LUGAR Y ENTREGA DE LAS COTIZACIONES**

Las cotizaciones deben radicarse en la Oficina de la Subdirección de Bienes, Compras y Suministros del Hospital; las cotizaciones presentadas después de la fecha de cierre de la Invitación, no serán tenidas en cuenta para el proceso de evaluación y posterior adjudicación o al correo [compras.gestion@hus.org.co](mailto:compras.gestion@hus.org.co), [notificaciones.juridica@hus.org.co](mailto:notificaciones.juridica@hus.org.co) y [compras.lider@hus.org](mailto:compras.lider@hus.org)

#### **8. PLAZO DE EJECUCION**

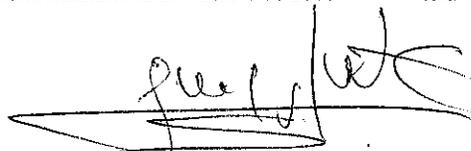
El plazo para la ejecución será de 90 días

#### **9. FACTORES DE EVALUACIÓN**

La adjudicación se hará al menor precio siempre y cuando cumpla con las especificaciones técnicas exigidas.

Fecha de la publicación de la invitación: 29 de Enero de 2016      Hora 05:00 p.m

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 03 de Febrero de 2016      Hora 12:00 m



**CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO**

**Subdirector Bienes, Compras y Suministros**

**ANEXO 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Bogotá, D.C.,  
Señor:  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
Empresa Social del Estado Hospital Universitario de la Samaritana  
Carrera 8 No. 0-55 Sur  
Bogotá, D.C.

**Ref. ADECUACIONES Y MODIFICACION EN INFRAESTRUCTURA DEL AREA HOSPITALARIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA.**

EL suscrito, obrando en representación de \_\_\_\_\_ y de acuerdo con las reglas que contienen los pliegos de condiciones y el Estatuto de Contratación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, de manera atenta me permito presentar propuesta para adecuaciones y modificación en infraestructura del área hospitalaria de la ese hospital universitario de la samaritana Bogotá., de acuerdo al objeto de la invitación en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, y en caso que me sea adjudicado el contrato, me comprometo a ejecutar el objeto contractual en la forma y especificaciones determinadas en los pliegos de condiciones y sus anexos, como lo ofrecido en la presente propuesta y a cumplir con todas las obligaciones que surjan de esta invitación a cotizar y del contrato.

Expresamente manifiesto que:

- a) No estamos incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo previsto por la Constitución Política, la ley y el Estatuto Contractual de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.
- b) Como representante legal tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.
- c) La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
- d) Hemos estudiado los pliegos y declaramos expresamente nuestra conformidad con dicha documentación y el sometimiento a la misma para presentar nuestra propuesta.
- e) Aceptamos las condiciones y demás requisitos contenidos en los pliegos de condiciones.
- f) Declaramos que asumimos toda la responsabilidad por cualquier error u omisión cometido en la preparación y presentación de la propuesta y por los compromisos adquiridos con la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA** y con terceros, derivada de ella.
- g) Nos comprometemos a mantener esta oferta por un periodo de noventa (90) días contados a partir de la fecha del cierre del proceso de selección o del vencimiento de sus prórrogas si las hubiere.
- h) Aceptamos las responsabilidades y obligaciones relacionadas con la entrega de la oferta y en caso de ser seleccionados, suscribiremos y legalizaremos el contrato en los plazos definidos en el cronograma del proceso de selección.
- i) Que el original de la propuesta consta de ( ) folios, debidamente numerados.
- j) Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección y pos selección.
- k) Suministro la siguiente información para efectos de notificar o comunicar todos los actos que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, deba o considere necesario efectuar durante el curso de la presente invitación.

Dirección para notificación DIRECCIÓN – TELÉFONO –E-MAIL

(Nombre y firma del Representante Legal)

NOTA: LA FIRMA DE UNA PERSONA DIFERENTE AL REPRESENTANTE LEGAL O QUIEN HAYA DELEGADO O SU APODERADO, O LA AUSENCIA DE FIRMA, DARÁN LUGAR A QUE LA OFERTA SEA RECHAZADA.

Anexo 2:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
SUBDIRECCION COMPRAS - SUMINISTROS  
DATOS PROVEEDORES

RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

TELEFONOS \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

PÁGINA WEB: \_\_\_\_\_

GRAN CONTRIBUYENTE: \_\_\_\_\_ AUTORETENEDOR: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE IVA: \_\_\_\_\_ RESPONSABLE DE ICA: \_\_\_\_\_

REGIMEN: COMUN SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ SIMPLIFICADO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA: \_\_\_\_\_ TARIFA ICA: (Porcentaje) \_\_\_\_\_

**PERSONA ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VENTAS (En la empresa)**

NOMBRE \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**PERSONA ENCARGADA DE COTIZACIONES (En la empresa)**

NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

LINEA DE ATENCIAL AL CLIENTE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

HORARIO DE ATENCIÓN: \_\_\_\_\_ PÁGINA WEB: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE COMERCIAL (Persona Encargada de Nuestra Entidad)**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL (Quien figura en Cámara de Comercio)**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CEDULA DE CIUDADANIA \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

Anexar a este formato: REGISTRO EN CAMARA DE COMERCIO (EXPEDICION NO SUPERIOR A 30 DIAS)

- ❖ FOTOCOPIA DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
- ❖ FOTOCOPIA RUT
- ❖ DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
- ❖ CERTIFICADO DE PARAFISCALES
- ❖ CERTIFICADO DE POLICIA, CONTRALORIA Y PROCURADURIA.

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.**

**NIT 899999032 - 5**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 169 DEL 2016**

**EL SUSCRITO DIRECTOR FINANCIERO**

**CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

**RUBRO PRESUPUESTAL**

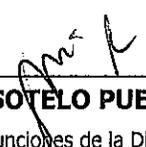
GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR ACTUAL
A	21001	01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (BIENES)	87.598.453
				87.598.453

OBJETO CDP : PARA CUBRIR ADQUISICION DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (BIENES) PARA BOGOTA

A SOLICITUD DE: VICTOR AUGUSTO PEDRAZA LOPEZ

Fecha de Expedición: 28/01/2016

Fecha de Vencimiento: 28/03/2016

  
**MARLESBY SOTELO PUERTO**

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera