



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

INVITACIÓN A COTIZAR

COMPRA DIRECTA

A QUIEN INTERESE

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA E.S.E

NIT 899.999.032-5

Tel: (1) 4077075 EXT 10717

Dirección: Cra 8 N° 0- 55 Sur Bogota DC

Correo: [compras.gestion2@hus.org.co](mailto:compras.gestion2@hus.org.co)

Numero solicitud: SA00002016002

OBJETO: ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIO ABARROTES.

ESPECIFICACIONES TECNICAS

CODIGO HUS	PRODUCTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
15180601005	ACEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEN X 1000 ML.	BOTELLA X 1000	5 ✓	FRA - FRASCO
15180601002	ACEITE DE MAZORCA PARA COCINA X 20 LITROS	PARA COCINA, GALON X 20 LITROS	50 ✓	GAL - GALON
15180611038	ACEITUNAS FRASCO X 500 GR	FRASCO X 500 GR	5 ✓	FRA - FRASCO
15180611048	ALMENDRA	PAQUETE POR 1000 GR	10 ✓	KLO - KILO
15180611039	ALCAPARRAS	FRASCO X 500 GR	5 ✓	FRA - FRASCO
15180608023	AREQUIPE X 5000 GR. GALON	GALON X 5000 GR	15 ✓	GAL - GALON
15180608018	AROMATICAS EN BOLSISTAS	CAJA X 20 BOLSA	240 ✓	CAJ - CAJA
15180603002	ARROZ PARA SOPA	LIBRA	250 ✓	LIB - LIBRA
15180603001	ARROZ PARA SECO EXTRA	BULTO X 100 LB	90 ✓	LIB - LIBRA
15180611001	ARVEJA AL NATURAL X 600 GR.	TARRO X 600 GR	240 ✓	TAR - TARRO
15180603003	ARVEJA VERDE SECA	BULTO X 100 LB	5 ✓	LIB - LIBRA
15180603032	AJONJOLI	LIBRA	10 ✓	LIB - LIBRA
15180611044	ATUN LOMITOS EN AGUA	LATA X 170 GRS	1200 ✓	LAT - LATA
15180603025	AVENA EN HOJUELAS X 350 GR.	BOSA X 350 GRS	600 ✓	BOL - BOLSA
15180603030	AVENA MOLIDA	BOLSA X 250 GRS	300 ✓	BOL - BOLSA
15180608051	AZUCAR MORENA	LIBRA	2000 ✓	LIB - LIBRA

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 Ext. 10711 [www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

“Unidos por tu Bienestar”





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

15180608001	AZUCAR BLANCO A GRANEL	BULTO X 100 LIB	20 /	LIB - LIBRA
15180608020	AZUCAR REFINADA X 200 SOBRES X 5GR.	BOLSA X 200 SOBRE X 5 GR	200 /	PAQ - PAQUETE
15180608003	BOCADILLO VELEÑO	EXTRAFINO CAJA X 36 UND FRESCO	250 /	CAJ - CAJA
15180608049	BREVAS EN ALMIVAR	GALON X 4000 GR	50 /	GAL - GALON
15180611057	BICARNONATO	BOLSA X 1 LB	10 /	LIB - LIBRA
15180611003	CAFE	LIBRA	500 /	LIB - LIBRA
15180611014	CAFE INSTANTENEO TRADICIONAL	FRASCO X 170 GRS	5 /	FRA - FRASCO
15180611005	CANELA EN ASTILLA	LIBRA	15 /	LIB - LIBRA
15180608033	CARAMELO BARRILETE	BOLSA X 50 UN	360 /	PAQ - PAQUETE
15180608037	CARAMELO RELLENO	PAQUETE X 100 UND	50 /	PAQ - PAQUETE
15180603004	CEBADA PERLADA	LIBRA	250 /	LIB - LIBRA
15180611011	CHAMPIÑONES ENTERO	FRASCO X 500 GR	240 /	FRA - FRASCO
15180608050	CHOCOLATINA JET	DISPLAY X 50 UND	80 /	DIS - DISPLAY
15180608004	CHOCOLATE	LIBRA	750 /	LIB - LIBRA
15180608043	CHOCOLATE DIETETICO	CHOCOLAY TABLETA X 125 GRA	60 /	TAB - TABLETA
15180608045	CHOCOLATE GRANULADO X 2000 GR	BOLSA X 2000 GR	60 /	BOL - BOLSA
15180608039	CHUPETAS	BOLSA X 50 UND	100 /	PAQ - PAQUETE
15180611029	CIRUELA PASA SIN SEMILLA	BOLSA X 500 GR	20 /	LIB - LIBRA
15180611006	COLOR PARA ALIMENTOS	LIBRA	30 /	LIB - LIBRA
15180611007	CREMA DE CHAMPIÑONES	BOLSA X 800 GR	150 /	BOL - BOLSA
15180608027	CREMA DE LECHE X 295 GR.	TARRO X 295 GR	480 /	TAR - TARRO
15180611008	CREMA DE POLLO	BOLSA X 800 GR	180 /	BOL - BOLSA
15180611009	CREMA DE TOMATE	BOLSA X 800 GR	60 /	BOL - BOLSA
15180603023	CUCHUCO DE CEBADA	LIBRA	250 /	LIB - LIBRA
15180603006	CUCHUCO DE MAIZ	LIBRA	250 /	LIB - LIBRA
15180603007	CUCHUCO DE TRIGO	LIBRA	250 /	LIB - LIBRA
15180608013	DURAZNO AL ALMIVAR EN MITADES X 820 GR.	TARRO X 820 GR	360 /	LAT - LATA
15180608016	ESENCIAS SURTIDAS	FRASCO X 250 CC	5 /	FRA - FRASCO
15180603018	FECULA DE MAIZ X 720 GR.	CAJA X 720	240 /	CAJ - CAJA
15180603010	FRIJOL BOLA ROJA SABANERO	BULTO X 50 KL	5 /	LIB - LIBRA
15180603028	GALLETA INTEGRAL CON AJONJOLI. 9X24 CAJA	CAJA X 24 PAQUETE	25 /	CAJ - CAJA
15180611033	GALLETAS CRAQUEÑAS	CRAQUEÑAS CAJA X 24 PAQUETE	15 /	CAJ - CAJA





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

15180608014	GALLETAS CON CREMA DE VAINILLA DE 24 PAQUETES X 24	CAJA X 24 PAQUETE	25 ✓	CAJ - CAJA
15180603011	GARBANZO	LIBRA	25 ✓	LIB - LIBRA
15180608006	GELATINA DE SABORES X 1000 GR.	BOLSA X KILO	360 ✓	BOL - BOLSA
15180608017	GELATINA SIN SABOR	LIBRA	5 ✓	LIB - LIBRA
15180603008	HARINA DE CEREAL PARA SOPA X 125 GR.	DOCENA	50 ✓	DOC - DOCENA
15180603012	HARINA DE TRIGO	BULTO X 50 KL	60 ✓	LIB - LIBRA
15180603026	HARINA DE TRIGO INTEGRAL	BULTO X 50 KL	5 ✓	LIB - LIBRA
15180603020	HARINA PRECOCIDA PARA AREPAS X 500 GR	LIBRA	240 ✓	LIB - LIBRA
15180611045	JUGOS DE FRUTAS CAJA X 200 ML	CAJA X 200 ML	4500 ✓	CAJ - CAJA
15180603024	LASAGÑA PASTA	CAJITA X 400 GR	480 ✓	CAJ - CAJA
15180608007	LECHE CONDENSADA X 400 GR.	TARRO X 295 GRS	240 ✓	TAR - TARRO
15180611050	LECHE DE SOYA PLUS X 400 GR	EN POLVO, BOLSA X 400 GR, NATURAL	25 ✓	BOL - BOLSA
15180608029	LECHE EN POLVO DESLACTOSADA	BOLSA X 380 GR	150 ✓	BOL - BOLSA
15180608021	LECHE EN POLVO ENTERA	BOLSA X0380 GR	150 ✓	BOL - BOLSA
15180603013	LENTEJA	LIBRA	375 ✓	LIB - LIBRA
15180603015	MAIZ PETO BLANCO	LIBRA	750 ✓	LIB - LIBRA
15180603016	MAIZ PIRA	LIBRA	15 ✓	LIB - LIBRA
15180611024	MAIZ TIERNO X 600 GR.	TARRO X 600 GR	120 ✓	LAT - LATA
15180601001	MARGARINA PARA MESA Y COCINA	LIBRA	500 ✓	LIB - LIBRA
15180611012	MAYONESA X 3600 GR.	GALON	40 ✓	GAL - GALON
15180608008	MERMELADA	GALON X 4000 GR	5 ✓	GAL - GALON
15180608048	MIEL DE ABEJAS X 750 ML	BOTELLA X 750 GR	10 ✓	FRA - FRASCO
15180611013	MOSTAZA	GALON X 4000	5 ✓	GAL - GALON
15180611051	PAN TAJADO	PAQUETE EXTRALARGO	10 ✓	PAQ - PAQUETE
15180608010	PANELA	UNIDAD X LB	1000 ✓	UND - UNIDAD
15180603014	PASTA PARA SECO, MACARRON	LIBRA	360 ✓	LIB - LIBRA
15180603019	PASTA PARA SECO, SPAGUETIS	LIBRA	360 ✓	LIB - LIBRA
15180611035	PASTA DE TOMATE X 4350GR	GALON	80 ✓	GAL - GALON
15180603005	PASTA PARA SOPA , CONCHITAS	LIBRA	180 ✓	LIB - LIBRA
15180603009	PASTA PARA SOPA, FIDEOS	LIBRA	240 ✓	LIB - LIBRA
15180611052	PALMITOS	FRASCO X 820	5 ✓	FRA - FRASCO
15180611021	POLVO ROYAL	BOLSA X 500 GR	10 ✓	LIB - LIBRA
15180609005	QUESO PARMESANO	BOLSA X 500 GR	5 ✓	LIB - LIBRA
15180608005	REFRESCO INSTANTENEO X 954 GR.	BOLSA X 954 GR	135 ✓	BOL - BOLSA
15180611016	SAL	BULTO X50 KL	30 ✓	LIB - LIBRA

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 Ext. 10711 [www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

“Unidos por tu Bienestar”





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-VI

15180611037	SAL POR SOBRECITOS	CAJA X 12 DISPLAY X 100 SOBRE X GR	10 /	CAJ - CAJA
15180611017	SALCHICHA TIPO FRANKFURT	TARRO X 380 GR	360 /	TAR - TARRO
15180611023	SALSA DE TOMATE X 4350 GR.	GALON X 4000 GR	20 /	GAL - GALON
15180611053	SALSA DE SOYA	GALON X 4000	10 /	GAL - GALON
15180603027	SALVADO DE TRIGO	KILO	10 /	KLO - KILO
15180611019	SARDINAS X 425 GR	LATA X 425 GR	480 /	LAT - LATA
15180611020	TE X 100 BOLSITAS	CAJA X 100 BOLSA	25 /	CAJ - CAJA
15180608012	TINTURA DE CAMELO	FRASCO X 250 CC	5 /	FRA - FRASCO
15180611030	UVA PASA	LIBRA	20 /	LIB - LIBRA
15180611022	VINAGRE	BLANCO, GALON X 3000 CC	120 /	GAL - GALON

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 2016, recursos por valor de:

SEDE	VALOR
BOGOTA	\$130.500.000
TOTAL	\$130.500.000

NOTA 3: Si alguno de los proponentes requiere recibir información técnica se deberá comunicar con el Área de Nutrición teléfono 4077075 Ext. 10016.

## 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:

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.
- 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.





**HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA**

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

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.
- d) 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. 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.

### **5. 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:

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 Ext. 10711 [www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

“Unidos por tu Bienestar”





**HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA**

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

- 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.

#### **6. 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.gestion2@hus.org.co](mailto:compras.gestion2@hus.org.co), [notificaciones.juridica@hus.org.co](mailto:notificaciones.juridica@hus.org.co) y [compras.lider@hus.org](mailto:compras.lider@hus.org)

#### **7. PLAZO DE EJECUCION**

El plazo para la ejecución será hasta el 30 de junio de 2016

#### **8. 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: 26 de febrero de 2016 Hora 11:00 a.m

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 01 de marzo de 2016 Hora 10:00 a.m

**CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO**  
Subdirector Bienes, Compras y Suministros





**HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA**

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

**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. COMPRA DE: ALIMENTOS ABARROTÉS.**

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 servicio de transporte de personal, equipos y bienes de propiedad de la institución para diferentes actividades concernientes a la prestación del servicio de la e.s.e hospital universitario de la samaritana., 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:

aaaaaaaaaaaa) 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.

bbbbbbbbbbbb) Como representante legal tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.

cccccccccccc) La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.

dddddddddddd) Hemos estudiado los pliegos y declaramos expresamente nuestra conformidad con dicha documentación y el sometimiento a la misma para presentar nuestra propuesta.

eeeeeeeeeeee) Aceptamos las condiciones y demás requisitos contenidos en los pliegos de condiciones.

ffffffffffff) 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.

gggggggggggg) 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.

hhhhhhhhhhhh) 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.

iiiiiiiiiiii) Que el original de la propuesta consta de ( ) folios, debidamente numerados.

jjjjjjjjjjjj) Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección y pos selección.

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 Ext. 10711 [www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

“Unidos por tu Bienestar”





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

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.







HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

**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 \_\_\_\_\_

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 Ext. 10711 [www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

“Unidos por tu Bienestar”





**HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA**

*Empresa Social del Estado*

*Subdirección de Bienes, Compras y Suministros*

05RH39-V1

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

- ❖ REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (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 279 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
B	41006	01	ALIMENTACION	130.500.000
				130.500.000

OBJETO CDP : PARA CUBRIR ADQUISICION DE ALIMENTOS (ABARROTES) SEDE BOGOTA

A SOLICITUD DE: VICTOR AUGUSTO PEDRAZA LOPEZ

Fecha de Expedición: 26/02/2016

Fecha de Vencimiento: 26/04/2016

  
**MARLESBY SOTELO PUERTO**

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera