

Hoja 1

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

INVITACIÓN A COTIZAR No. 095-2018

CÓDIGO : AP-CT-F-04-03
VERSIÓN :3

۲۰

PAGINA: 1 DE 1

FECHA: 11/10/2017

SE REQUIERE LA COMPRA DE MEGAFONOS PARA LA DIVULGACION DE LA JORNADA DISTRICTAL DE VACUNACION CANINA Y FELINA POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E

ESTACION CON BATERIA PLENO CARGADO				
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	MEGAFONO CON GRABADOR, BATERIA RECARGABLE Y CARGADOR	UNIDAD	4	

PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN

15/05/2018

CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS

16-05-18
HORA DE CIERRE: 12:00 P.M.
SERÁN PRESENTASE EN LA CALLE 66 No. 15 - 4º PISO 1
UNDENCIA, EN UNA (1) ORIGINAL Y UNA (1) COPIA FÍSICA Y
UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO.

EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, TÉCNICO Y ECONOMICO DE LAS PROPUESTAS

16/05/2018

PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIONES

17/05/2018

FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS

17/05/2018

JURÍDICOS:

- 1) A ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO NO. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED)
- 11) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROUESTA (MODELO ANEXO NO 2 ENTREGADO POR LA SUBRED)
- 2) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES ANEXO No 3 ENTREGADO POR LA SUBRED)
- 3) COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO NO. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED)
- 33) CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS)
- 4) REGISTRO ÚNICO DE PROponentES ACTUALIZADO A 2018 Y ESTADOS FINANCIEROS 2017 (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DIAS)
- 5) FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT (CON INFORMACIÓN FINANCIERA A 2017 Y ACTUALIZADO A 2018)
- 6) FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT
- 7) FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL
- 8) CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS
- 9) CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS
- 10) CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS
- 11) CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERIA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS
- 12) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE, DE LOS APORTES EFECTUADOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES, ANEXO 3
- 13) CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
14. CERTIFICACIÓN BANCARIA

TÉCNICOS:

- 2) PRESENTAR FICHA TÉCNICA O GUÍA DE USO DEL EQUIPO EN ESPAÑOL.

ECONÓMICOS:

EL OFERENTE DEBERA OFERTAR LA TOTALIDAD DE LOS ITEMS REQUERIDOS PARA ESTA INVITACIÓN CON LAS CANTIDADES REQUERIDAS Y DISCRIMINANDO EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL

Nippon

CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS

CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS

SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONOMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS Y TÉCNICOS

EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ESTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN:

1.- LA PROPUESTA PRESENTADA PRIMERO EN EL TIEMPO SEGUN EL RADICADO DE CORRESPONDENCIA.

20

	CUATRO MIL LONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTOS PESOS MCTE (\$4.748.100)
	ADQUISICIONES DE BIENES PIC

	1046
	08/05/2018

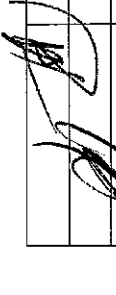
	NOVENA (9) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA, NO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--	--

	UN (1) MES
--	------------

	EL SERVICIO SE PRESTARÁ PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--	---

	LOS SERVICIOS SE PRESTARÁN DE MANERA PRESENCIAL EN LA SUBRED Y EN CONCORDANCIA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
--	---

	A) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECUBRIR LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REUNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECUBRIR TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES, SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL 10% DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL O SUPERIOR AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS. LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA POLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.
--	---

	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	ENRIQUE PAEZ FALLA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: (E)	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CODIGO: AP-CT-F-01-04
VERSION: 4
PAGINA: 1 DE 1

27/04/2018Fecha de Recibido d/m/a**DAOS DEL SOLICITANTE**Nombre del Solicitante:

EUGENIA PILAR BEJARANO BERANO

GESTION DEL RIESGO PSIC

OBJETO A CONTRATAR

CABO EL DIA 20 DE MAYO DE 2018,

JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL 2014-2017, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Y DE LA ADICIÓN PRESUPUESTAL PARA LOS MESES DE ABRIL A JUNIO DE 2018, DENTRO DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS PARA EL PROCESO TRANSFERA DE MALLANCA DE LA SALUD AMBIENTAL SE ENCUENTRA UNA JORNADA DISTRITAL DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA PARA EL DÍA 20 DE MAYO. PARA ESTA ACTIVIDAD LA SOS DESTINO \$12.000.000 DE PESOS CON EL FIN DE ADQUIRIR INSUMOS QUE SOPORTEN LA MISMA Y QUE ALGUNOS QUEBEN COMO RECURSO PARA JORNADAS POSTERIORES. CON EL FIN DE ACONDICIONAR LOS 50 PUNTOS DE VACINACIÓN EXTRA MURAL DE ESTA JORNADA, SE REQUEREN MEJORARLOS DE MANO PARA LA DIVULGACION A LA COMUNIDAD, YA QUE LAS CANTIDADES EXISTENTES NO SON SUFICIENTES PARA LLEVAR LA INFORMACIÓN A TODAS LAS LOCALIDADES DE LA SUBRED NORTE. ESTA JORNADA TIENE COMO META LA APLICACIÓN DE 18.000 DOSIS DE BIOLÓGICO ANTIRÁBICO, CUMPLIENDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación técnica	Observación	*PA
2	MEGAFONO CON GRABADOR DE VOZ INTEGRADO, BATERIA RECARGABLE Y CARGADOR	4	UNIDAD	4	ALCANCE MAXIMO 800 MTS AREAS SUBURBANAS SIN RUIDO Y 400 MTS EN CIUDAD		

10

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

1. ANEXAR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO OFERTADO EN ESPAÑOL

2. GARANTIZAR QUE LOS MEGAFONOS SEAN DE MANO Y EL ALCANCE DEBE SER DE 800 MTS, Y DEBEN VENIR CON PILAS RECARGABLES Y SU RESPECTIVO CARGADOR

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

GENERALES:

1. CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUMBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.
2. ASISTIRSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PERJUIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
3. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OBLIGADAS EN LA OBRA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
4. SUSCIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROS QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PATRISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL, O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NOROCCIDENTAL, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL, ORLANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.
8. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL, DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

ESPECÍFICAS: ENTREGAR EL ELEMENTO CONTRATADO DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS

COMPROMETERSE A ENTREGAR LOS ELEMENTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS
REALIZAR LOS CAMBIOS POR DAÑOS O IMPERFECTOS DE FABRICA

Plazo estimado de ejecución del contrato (indicar para cuanto tiempo)

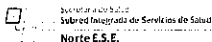
1 MES

Firmas	
Nombre y Firma del solicitante:	MARITHA GISELA ZABALA CORREDOR
Nombre y Firma del Director que revisa:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
Nombre y Firma Voba, Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	NANCY ESTIELLA TABARES RAMIREZ
Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ

* Este campo es diligenciado por la Dirección receptora: ¿El bien o servicio solicitado se encuentra incluido en el Plan Anual de Adquisición de la entidad? SI NO

[Handwritten notes:]

Ocupado
2-05-19
2:45
847

	ANÁLISIS DE RIESGOS		CÓDIGO : AP-CT-F-02-03
			VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 11/10/2017

CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA				IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO
		4	3	2	1	4	3	2	1			
		ALTA	MEDIA ALTA	MEDIA BAJA	BAJA	ALTA	MEDIA ALTA	MEDIA BAJA	BAJA			
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escoja solo una)				Casilla de selección (Escoja solo una)				Generación automática	Generación automática	Generación automática
AMBIENTALES:	DAÑOS AMBIENTALES OCASIONADOS POR EL MATERIAL EN QUE ESTA ELABORADO EL PRODUCTO				1				1	2	BAJA - GESTIONARLO	CONTRATISTA
DE LA NATURALEZA:	EVENTOS NATURALES QUE PUEDAN OCASIONARSE DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO.			2					1	3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE
OPERACIONAL:	POR INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO O LO RELACIONADO CON LA CALIDAD DEL MISMO			2					1	3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE
ECONÓMICOS:	FACTORES ECONOMICOS QUE PUEDAN AFECTAR LA ADQUISICION DEL PRODUCTO		3					2		5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
FINANCIERO:	NO CONTAR CON EL RECURSO PARA LA ADQUISICION DEL PRODUCTO		3					2		5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
REGULATORIO:	DEMORA EN LA RADICACION OPORTUNA DE LAS CUENTAS POR PARTE DEL CONTRATISTA, DEMORA EN LA LEGALIZACION DEL CONTRATO, POR FALTA DE FIRMAS U OTRO REQUISITO DE TIPO LEGAL PARA SU INCONFORMIDAD DE LA COMUNIDAD Y AGREMIAIONES POR LA NO PRESTACION DEL SERVICIO O INADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS LOS CUALES PUEDEN AFECTAR LA VIDA DE LAS PERSONAS.		3				3			6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
SOCIALES O POLÍTICOS:							3			3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE
										0		
										0		
										0		
										0		

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	MARTHA GISELA ZABALA CORREDOR
Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GESTORA PSPIC
Fecha Elaboración d/m/a	27/04/2018

ANEXO No. 01
ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN

SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS
compras@subrednorte.gov.co
comprasrednorte3@gmail.com
CL 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia
Bogotá D.C

Referencia: Propuesta para "La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para: SE REQUIERE LA COMPRA DE MEGÁFONOS PARA LA DIVULGACIÓN DE LA JORNADA DISTRICTAL DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E

Documento: ORIGINAL No. FOLIOS _____

Anexos: _____ folios, Medios Magnéticos _____

Proponente: Nombre de la Persona Natural, Jurídica, Consorcio o Unión Temporal.

Representante Legal:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

ANEXO No. 2

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS
compras@subrednorte.gov.co
comprasrednorte3@gmail.com
Cl. 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia
Bogotá D.C

Referencia: La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para: SE REQUIERE LA COMPRA DE MEGÁFONOS PARA LA DIVULGACIÓN DE LA JORNADA DISTRITAL DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E

Nosotros los suscritos: _____ **(Nombre del proponente) de acuerdo lo establecido en la invitación a cotizar, hacemos la siguiente propuesta y declaramos así mismo:**

Que ésta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a quien suscribe ésta carta.

Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.

Que conocemos la información general y demás documentos de la invitación a cotizar y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

Así mismo declaro que:

No nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.

Aceptamos las condiciones de pago a 90 días, de acuerdo con lo estipulado en el contrato a suscribir.

Que la cotización tiene un valor total de _____.

Que la presente propuesta se presenta en _____ folios.

Que esta cotización tiene una vigencia acorde con lo regulado por las autoridades competentes en lo concerniente a: SE REQUIERE LA COMPRA DE MEGÁFONOS PARA LA DIVULGACIÓN DE LA JORNADA DISTRITAL DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E

Que el contrato que llegase a celebrar en caso de adjudicación será firmado por el representante legal o quien haga sus veces.

Atentamente

Firma Representante Legal o quien haga sus veces _____

ANEXO NO. 3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, _____ Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi condición de Revisor Fiscal o Representante Legal, según sea el caso, de la empresa _____ con NIT No. _____ (en adelante la empresa), en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

FIRMA

Nombre de Quien Firma

Cédula de Ciudadanía No.

En Calidad de

Ciudad y fecha _____

Nota: la presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la Empresa o por el Revisor Fiscal, en caso que la empresa tenga ese cargo y se enuncie en la respectiva cámara de comercio.
En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

ANEXO 4

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad) (fecha)

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Ciudad

Asunto: Presentación de Compromiso Anticorrupción

El suscrito _____, identificado (a) como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de _____, manifiesto la voluntad de apoyar la acción del Estado colombiano y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., para fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad de rendir cuentas, por lo tanto, de manera unilateral en nombre de mi(s) representado(s) suscribo el presente Compromiso Anticorrupción, asumiendo los siguientes compromisos:

1. No ofrecer ni dar sobornos ni dar o entregar cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario, miembro, trabajador o subcontratista de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., o cualquier otro funcionario del Estado que tenga o haya tenido que ver con el proceso, en relación con su propuesta.
2. No permitir que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independiente incurra en las conductas indicadas en el numeral anterior.
3. Impartir instrucciones a todos sus empleados, subcontratistas y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso.
4. No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como consecuencia la colusión del proceso o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación del contrato.

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)
Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

040-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Página: 1 de 1

FECHA DE EXPEDICIÓN: Mayo 8 De 2018

CDP. No. 1046

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO: 2321020104000000000004

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 321020104

NOMBRE RUBRO.....: ADQUISICION DE BIENES *PTC*

SALDO DE DISPONIBILIDADES :	.00
PRESUPUESTO DISPONIBLE :	195,115,285.00
SALDO DE APROPIACION :	195,115,285.00

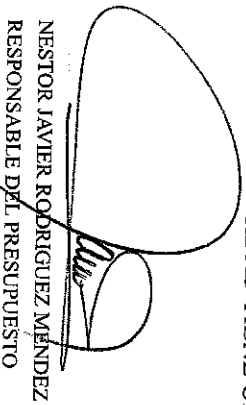
SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL,
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

COMPRA MEGAFONOS DIVULGACION JORNADAS DE VACUNACION
N

POR UN VALOR INICIAL DE :	4,748,100.00	✓
CON UN VALOR REINTEGRADO DE :	.00	
PARA UN VALOR ACTUAL DE :	4,748,100.00	
CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS CON 00/100 M/CTE		

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: .00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : 190,367,185.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO