



**INDICE**

	<b>PAG</b>
➤ <b>INDICE</b>	1
➤ <b>DOCUMENTOS DE ORDEN JURIDICO</b>	
✓ Carta presentación (formulario No 1)	2-3
✓ Certificado de existencia y representación legal	4
✓ Registro único de proponentes	5
✓ Fotocopia cedula del representante legal	6
✓ Compromiso anticorrupción (formulario No 2)	7-8
✓ Manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades (formulario No 3)	9
✓ Certificado de antecedentes procuraduría	10
✓ Certificado de antecedentes contraloría	11
✓ Experiencia	12-17
➤ <b>DOCUMENTOS DE ORDEN ECONOMICOS</b>	
✓ Registro único tributario RUT	18
✓ Resolución facturación vigente DIAN	19
✓ Datos básicos beneficiario SIIF (formulario N°4)	20-21
✓ Propuesta económica (formulario N° 5)	22
✓ Certificación bancaria	23
➤ <b>DOCUMENTOS DE ORDEN TECNICO</b>	
✓ Garantía Técnica	24
✓ Termino de respuesta Garantía	25
✓ Especificaciones técnicas (anexo N° 1)	26-27



**FORMULARIO N°1**

**CARTA DE PRESENTACION A LA PROPUESTA**

Bogotá D.C

Señores

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

Grupo gestión contratos

Ciudad

**Referencia:** presentación propuesta convocada por el HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es la adquisición de fundas de silicona sin unión distal silipos, para paciente del hospital militar central.

El suscrito **Jairo Wilches garay y/o Almacén ortopédico Olaya**, de conformidad con las condiciones que se estipulan en la presente invitación pública **N° 099 de 2015**, presentamos la siguiente propuesta:

En caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos los documentos de la contratación y aceptamos su contenido.
4. Que para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismo se entiende y se asumen por cuenta nuestra.
5. Que conocemos los documentos que integra la invitación pública.
6. Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro de los dos (2) días hábiles siguientes de adjudicación e iniciaremos la ejecución del contrato.
7. Declaramos no hallarnos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley.

---

**Sede Sur: Cra 21 No 26-58 sur Tele-Fax: 3662981**

**Celular: 3157904578 WhatsApp: 3194241327**

**Sede Norte Carrera 16 N° 48-23 Teléfono 2885849 Fax 2451153**

**e-mail [jawi38@hotmail.com](mailto:jawil38@hotmail.com) y [almacenortopedicoolaya@gmail.com](mailto:almacenortopedicoolaya@gmail.com)**



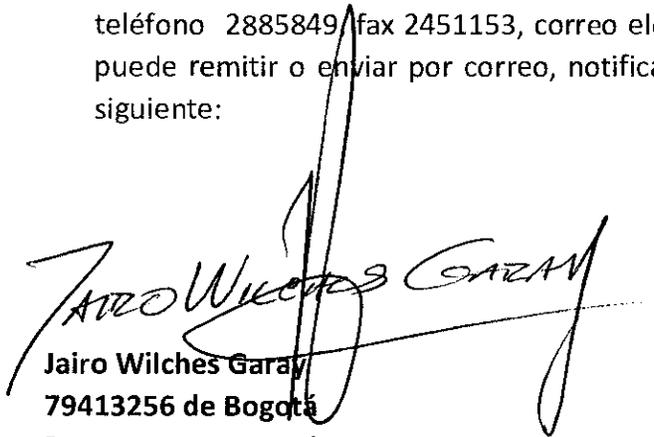
**ALMACEN  
ORTOPEDICO OLAYA**

000003

NIT. 79413256-9

8. Que la presente propuesta consta de VEINTISIETE (27) folios debidamente rubricados y numerados.
9. Que conozco, acepto y me comprometo a cumplir con el plazo estipulado en la presente contratación y con las obligaciones establecidas en la invitación pública.

Los suscritos señalan como dirección comercial carrera 16 #48-23 Barrio Palermo, teléfono 2885849 / fax 2451153, correo electrónico [jawil38@hotmail.com](mailto:jawil38@hotmail.com) a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente:



Jairo Wilches Garay  
79413256 de Bogotá  
Representante Legal

---

Sede Sur: Cra 21 No 26-58 sur Tele-Fax: 3662981  
Celular: 3157904578 WhatsApp: 3194241327  
Sede Norte Carrera 16 N° 48-23 Teléfono 2885849 Fax 2451153  
e-mail [jawil38@hotmail.com](mailto:jawil38@hotmail.com) y [almacenortopedicoolaya@gmail.com](mailto:almacenortopedicoolaya@gmail.com)



\*01\*



\* 1 5 2 6 8 8 1 5 9 \*

00004



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE RESTREPO

22 DE MAYO DE 2015 HORA 14:53:00

R045925571

PAGINA: 1 de 1

\* \* \* \* \*

CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL  
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E  
INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : WILCHES GARAY JAIRO

C.C. : 79413256

N.I.T. : 79413256-9

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 00866300 DEL 30 DE ABRIL DE 1998

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CR 21 NO. 26 58 SUR

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : jawil38@hotmail.com

DIRECCION COMERCIAL : CR 21 NO. 26 58 SUR

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL: jawil38@hotmail.com

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :20 DE MARZO DE 2015

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2015

ACTIVO TOTAL REPORTADO:\$522,168,766

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS  
FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR. 3250 FABRICACION  
DE INSTRUMENTOS, APARATOS Y MATERIALES MEDICOS Y ODONTOLOGICOS  
(INCLUIDO MOBILIARIO). 8692 ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO.

CERTIFICA:

PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

NOMBRE : ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA

DIRECCION COMERCIAL : CR 21 NO. 26 58 SUR

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

MATRICULA NO : 00866301 DE 30 DE ABRIL DE 1998

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2015

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2015

\*\*\*\*\*

NOMBRE : ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA

DIRECCION COMERCIAL : CR 16 NO. 48 23

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

MATRICULA NO : 01566410 DE 7 DE FEBRERO DE 2006

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2015

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2015

\*\*\*\*\*

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE  
MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.



\*01\*



000005



**Cámara  
de Comercio  
de Bogotá**

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE RESTREPO

5 DE MAYO DE 2015 HORA 15:18:49

R045720273

PAGINA: 3 de 5

\* \* \* \* \*

**INFORMACION FINANCIERA**

QUE EN RELACION A SU INFORMACION FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTO:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACION FINANCIERA:	2014/12/31
ACTIVO CORRIENTE:	\$174.893.416,00
ACTIVO TOTAL:	\$522.168.766,00
PASIVO CORRIENTE:	\$63.702.804,00
PASIVO TOTAL:	\$63.702.804,00
PATRIMONIO:	\$458.465.962,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL:	\$76.105.028,00
GASTOS DE INTERESES:	\$243.862,00

**CERTIFICA:  
CAPACIDAD FINANCIERA**

QUE EN RELACION A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTO:

INDICE DE LIQUIDEZ:	2,74
INDICE DE ENDEUDAMIENTO:	0,12
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES:	312,08

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA.

**CERTIFICA:  
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**

QUE EN RELACION A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTO:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO:	0,16
RENTABILIDAD DEL ACTIVO:	0,14

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA.

**CERTIFICA:  
CLASIFICACION**

QUE EN RELACION A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERA A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL (CLASE), EL PROPONENTE REPORTO:

```

=====
| Segm | Fami | Clas | Prod |                               |
|-----|-----|-----|-----|                               |
|                               | Description                       |
|-----|-----|-----|-----|                               |

```

000006

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 NUMERO **79413256**

**WILCHES GARAY**  
 APELLIDOS

**JAIRO**  
 NOMBRES

*Jairo Wilches Garay*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1967**  
**BOGOTA D.C.**  
 (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.79**      **O+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**22-MAY-1985 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Dugue Escobar*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN DUGUE ESCOBAR



A-1500104-42104194-M-0079413256-20020830      0153602241A 02 112490873



**FORMULARIO N° 2**

**COMPROMISO ANTICORRUPCION**

**Referencia:** presentación de propuesta convocada por el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es la adquisición de fundas de silicona sin unión distal silipos, para paciente del hospital militar.

El suscrito, a saber, **Jairo Wilches Garay** identificado con cedula de ciudadanía número 79.413.256 expedida en Bogotá domiciliado y residente en Bogotá en calidad de representante legal, que en adelante se denominará el **PROPONENTE**, manifiesto la voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente invitación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**PRIMERO:** que el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** adelanto un proceso de selección de mínima cuantía, en desarrollo de la ley 80 de 1993 / ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, para la celebración de una orden de compra y/o servicios, en los términos prescritos en el estatuto general de contratación de la administración pública y demás normas concordantes;

**SEGUNDO :** que es interés del **PROPONENTE** apoyar la acción del estado colombiano, y del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación y la responsabilidad de rendir cuentas;

**TERCERO:** que siendo del interés del **PROPONENTE** cumplir a cabalidad con el objeto contratado y llevar a feliz término la ejecución del contrato en cuestión, se encuentra dispuesto a suministrar, en caso de requerírsele, la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente **COMPROMISO UNILATERAL DE ANTICORRUPCION QUE SE REGIRA POR LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:**

**COMPROMISOS ASUMIDOS:**

**EL PROPONENTE** se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la república de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y de la relación contractual que

---

**Sede Sur: Cra 21 No 26-58 sur Tele-Fax: 3662981**

**Celular: 3157904578 WhatsApp: 3194241327**

**Sede Norte Carrera 16 N° 48-23 Teléfono 2885849 Fax 2451153**

**e-mail [jawil38@hotmail.com](mailto:jawil38@hotmail.com) y [almacenortopedicoolaya@gmail.com](mailto:almacenortopedicoolaya@gmail.com)**



NIT. 79413256-9

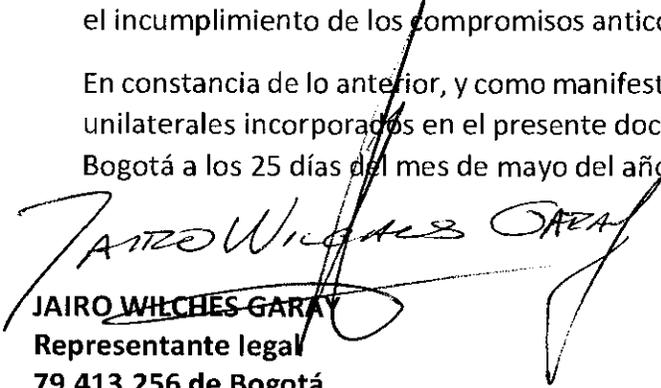
eventualmente se derive de este proceso de selección, de conformidad con las siguientes obligaciones:

- a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, ni cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
- b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- c) No efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección.
- d) Denunciar ante las autoridades competentes cualquier exigencia pecuniaria o de tráfico de influencias que le hiciere cualquier miembro del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** e informar inmediatamente a ordenador del gasto y a la oficina de control interno de la agencia si llegare a presentarse cualquier situación anómala e ilegal durante la suscripción del contrato, su perfeccionamiento, legalización y ejecución del mismo de conformidad con la normatividad penal colombiana y en especial la nueva normatividad contenida en la ley 1474 de 2011 (estatuto anticorrupción) so pena de convertirse en copartícipe de la tipicidad penal prevista sobre la materia.

#### **CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO**

**EL CONTRATISTA** asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de selección, si se verificase el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá a los 25 días del mes de mayo del año 2015

  
**JAIRO WILCHES GARAY**  
Representante legal  
79.413.256 de Bogotá



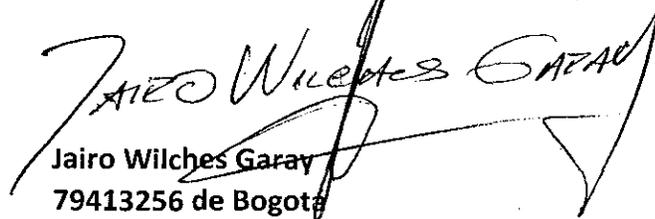
**FORMULARIO N°3**

**MANIFESTACION SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

**Referencia:** presentación de propuesta convocada por el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es la adquisición de fundas de silicona sin unión distal silipos, para paciente del hospital militar.

Yo **Jairo Wilches Garay** actuando en calidad de representante legal, manifiesto bajo a gravedad de juramento de forma clara inequívoca, que ni el OFERENTE, ni su representante legal, ni su apoderado, ni suplentes, ni sus socios, nos encontramos incurso por sí o por interpuesta persona en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la constitución y en la ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la ley 80 de 1993, en la ley 1150 de 2007 y en la ley 1474 de 12 de julio de 2011 "por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública"( artículo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DE CORRUPCION, artículo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLITICAS, artículo 3. PROHIBICION PARA QUE EXSERVIDORES PUBLICOS GESTIONEN INTERESES PRIVADOS, artículo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PUBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO artículo 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO.)

Lo anterior en aplicación del régimen de inhabilidades e incompatibilidades y conflictos de intereses del decreto nacional 1510 de 2013. El OFERENTE Jairo Wilches Garay identificado con cedula de ciudadanía 79.413.256 expendida en Bogotá

  
Jairo Wilches Garay  
79413256 de Bogotá  
Representante Legal



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 72121577



WEB  
11:20:27  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de mayo del 2015

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JAIRO WILCHES GARAY identificad(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 79413256:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



000011

CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICAEL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCIÓN COACTIVA

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 22 de mayo de 2015, a las 11:20:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	79.413.256 ✓
Código de Verificación	1914674812015

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

**SILVANO GÓMEZ STRAUCH**

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
CENTRO DE REHABILITACIÓN



Expedida en Bogotá D.C. 15 de Abril de 2011

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – CENTRO DE REHABILITACIÓN

CERTIFICA QUE LA FIRMA

JAIRO WILCHES GARAY Y/O ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA  
NIT. 79413256-9

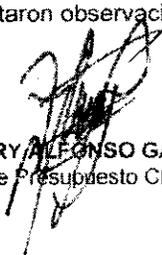
SUSCRIBIO CON EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – BASPC21, EL SIGUIENTE CONTRATO:

CONTRATO No.	OBJETO	VALOR	FECHA INICIO	FECHA PAGO TOTAL
275	ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTESIS Y REHABILITACION EN AYUDAS ORTOPEDICAS DE ORTESIS PARA ATENDER CASOS PRIORITARIOS O POR ACCION JURIDICA SEGÚN FORMULACION Y ESPECIALISTAS	\$23.000.000,00	09/09/2009	17/12/2009
313	SUMINISTRO MATERIAL DE ORTESIS Y AYUDAS ORTOPEDICAS PARA ATENDER CASOS PRIORITARIOS O POR ACCION JURIDICA SEGÚN FORMULACION Y ESPECIALISTAS.	\$46.450.000,00	17/12/2009	23/12/2009
314	SUMINISTRO MATERIAL DE ORTESIS PARA LA AYUDA DE MARCHA PARA EL CENTRO DE REHABILITACION DEL BATALLON DE SANIDAD.	\$32.000.000.00	18/12/2009	17/03/2010

Calidad del bien

BUENO      X      ACEPTABLE      DEFICIENTE

De igual forma certificamos que no se presentaron observaciones en la entrega del material.

  
SV. HENRY ALFONSO GALVIS  
Jefe de Presupuesto CRH

ELABORÓ PS CESAR RODRIGUEZ  
Bienes Sanidad CRH

"FE EN LA CAUSA"

2011 AÑO DEL COMPROMISO

Carrera 50 No. 18-06 Puente Aranda. Tel: (091) 4468018

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
CENTRO DE REHABILITACIÓN



Expedida en Bogotá D.C. 15 de Abril de 2011

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – CENTRO DE REHABILITACIÓN

CERTIFICA QUE LA FIRMA

JAIRO WILCHES GARAY Y/O ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA  
NIT. 79413256-9

SUSCRIBIO CON EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – BASPC21, EL SIGUIENTE CONTRATO:

CONTRATO No.	OBJETO	VALOR	FECHA INICIO	FECHA PAGO TOTAL
126	SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PROTESIS PARA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO (MATERIAL DE ORTESIS) PARA ATENDER CASOS PRIORITARIOS O POR ACCIÓN JURÍDICA SEGÚN FORMULACIÓN Y ESPECIALISTAS	\$16.000.000,00	29/04/2010	02/06/2010
163	SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y PROTESIS PARA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO PARA ATENDER CASOS PRIORITARIOS O POR ACCIÓN JURÍDICA SEGÚN FORMULACIÓN Y ESPECIALISTAS	\$50.713.000,00	23/07/2010	04/11/2010

Calidad del bien

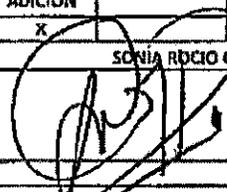
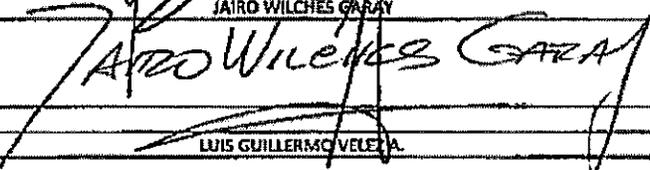
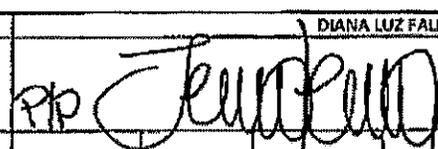
BUENO    X    ACEPTABLE    DEFICIENTE

De igual forma certificamos que no se presentaron observaciones en la entrega del material.

  
SV. HENRY ALFONSO GALVIS  
Jefe de Presupuesto CRH

ELABORÓ PS CESAR RODRIGUEZ  
Bienes Sanidad CRH

"FE EN LA CAUSA"  
2011 AÑO DEL COMPROMISO  
Carrera 50 No. 18-06 Puente Aranda. Tel: (091) 4468018

<b>Salud Total</b> <sub>EPS</sub>	FORMATO TABLA DE NEGOCIACIÓN					CODIGO:	F05-GR
	MACROPROCESO RED DE SERVICIOS					VERSIÓN:	V1.1-2012
	PROCESO DE SELECCIÓN Y NEGOCIACIÓN DE LA RED					TOTAL DE PÁGINAS	
					No. TN	1000216970415140-101	
NOMBRE IPS	ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA						
NO. IDENTIFICACION	79413256					CODIGO IPS	21597
DIRECCION	CR 21 26 58 SUR Cra 16 #48-23 (PRINCIPAL)						
TELEFONO 1	2885849				TELEFONO 2	2451153	
SUCURSAL	BOGOTÁ			CIUDAD	BOGOTÁ		
PERSONA CONTACTO MERCADEO	JAIRO WILCHES			E-MAIL 1	jawi38@hotmail.com		
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS:	JAIRO WILCHES			E-MAIL 2	jawi38@hotmail.com		
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL CLIENTE	JAIRO WILCHES			E-MAIL 3	jawi38@hotmail.com		
TIPO DE CONTRATACION: ( MARQUE X)	EVENTO	PRESUPUESTO GLOBAL	CAPITA	HONORARIOS	COD. HABILITACION IPS		
	X				N/A		
TIPO EMPRESA	RC	RS	RE	RE4%	GRC	GRC4%	RC4%
	X						
CONTRATACION	HOSPITALARIA			AMBULATORIA			
	TARIFA GLOBAL			N/A			X
PRIORIZACION	5	NIVEL DE COMPLEJIDAD CONTRATADO	2	PLAZO DE PAGO EN DIAS	45 dias	FAX	2885849
PLANES ( MARQUE X)	VS	X	PS		FP		
	NP	X	CT	X	NI		
	SD		PV		DTRC		
PERSONA DE CONTACTO	JAIRO WILCHES		CELULAR	315 7904578	CARGO	GERENTE	
			TELEFONO	3662983			
PARAMETRIZACION	RENEGOCIACION		ADICION	X	IPS NUEVA		
GERENTE SUCURSAL	NOMBRE	SONIA ROCIO GROSSO PUENTES					
	FIRMA						
REPRESENTANTE LEGAL IPS	NOMBRE	JAIRO WILCHES GARAY					
	FIRMA						
REPRESENTANTE LEGAL SALUD TDTAL EPS	NOMBRE	LUIS GUILLERMO VELEZ A.					
	FIRMA						
DIRECTOR MEDICO SUCURSAL	NOMBRE	LUIS CARLOS ROJAS U.					
	FIRMA						
PROFESIONAL DE RED DE LA SUCURSAL	NOMBRE	DIANA LUZ FALLA R.					
	FIRMA						
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA	MES		DIA		AÑO		
	ABRIL		15		2014		

DETALLE SERVICIOS CONTRATADOS

NOMBRE IPS					ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA		SUCURSAL		BOGOTÁ				
NO. IDENTIFICACION					79413256		CODIGO IPS		21697				
No. TN					100021697041S140-101								
TIPO DE CONTRATACION					EVENTO	PRESUPUESTO GLOBAL	CAPITA		HONORARIOS				
					X								
164	N/A	SC	SERVICIOS COMPLEM	MANTEN	MANTENIMIENTO	MAN0021	CAMBIO DE FUNDA SUSPENSION DE PRDTESIS CONVENCIONAL PARA AMPUTACION TRANSTIBIAL		FIJA	N/A	\$ 1,400,000	N/A	1
165	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP796	FUNDA DE SILICONA PARA AMPUTACION TRANSFEMDRAL		FIJA	N/A	\$ 1,400,000	N/A	1
166	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP193	LINER PARA PROTESIS MODULAR		FIJA	N/A	\$ 1,400,000	N/A	1
167	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP645	LINER EN SILICONA SIN PIN PARA ADAPTACION DE SOCKET DE PRDTESIS TRANSTIBIAL DE MIEMBRO INFERIOR		FIJA	N/A	\$ 1,400,000	N/A	1
168	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SPS86	MEDIA DE SILICON LINER PARA AMPUTACION TRANSTIBIAL		FIJA	N/A	\$ 1,400,000	N/A	1
169	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	ORT0753	ORTESIS DE CADERA RODILLA TOBILLO IZQUIERDO CON CINTURON PELVICO		FIJA	N/A	\$ 1,500,000	N/A	1
170	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP179	ORTESIS LARGA DE MIEMBROS INFERIORES CON ANILLO DE BLOQUEO DE RODILLAS RODILLERA INFERIOR Y CUELLO DE PIE 90		FIJA	N/A	\$ 1,500,000	N/A	1
171	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	ORT0948	SISTEMA DE BLOQUEO DE PIN DE LA INTERFASE		FIJA	N/A	\$ 1,500,000	N/A	1
172	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP094	APARATO LARGO CON BANDA PELVICA Y BLOQUEO DE RODILLAS		FIJA	N/A	\$ 1,800,000	N/A	1
173	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP642	APARATO ORTOPEDICO TIPO KAFO, MUSLERA EN POLIPROPILENO Y CORREAJE ANTERIOR, BARRA LATERALES EN DURALUMINO BLOQUE MANUAL A 170º ORTESIS OTP A 90º EN POLIPROPILENO		FIJA	N/A	\$ 1,800,000	N/A	1
174	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP221	APARATOS LARGOS CON BANDA PELVICA DE ALUMINIO Y POLIPROPILENO		FIJA	N/A	\$ 1,800,000	N/A	1
175	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SPS08	APARATOS ORTOPEDICOS LARGOS CON BANDAS DE MUSLOS Y PIERNAS- ARTICULACIONES DE ANILLO A NIVEL DE RODILLAS A NIVEL DE CUELLO DE PIES- ESTRIBO DESMONTABLE CON TOPE POSTERIOR A 90 GRADOS- BOTAS ORTOPEDICAS PARA LOS APARATOS		FIJA	N/A	\$ 1,800,000	N/A	1

DETALLE SERVICIOS CONTRATADOS

NOMBRE IPS					ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA		SUCURSAL		BOGOTÁ				
NO. IDENTIFICACION					79413256		CODIGO IPS		21697				
No. TN					1000216970415140-101								
TIPO DE CONTRATACION					EVENTO	PRESUPUESTO GLOBAL	CAPITA		HONORARIOS				
					X								
176	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP638	ORTESIS CADERA RODILLA TOBILLO PIE CON ARTICULACIONES DE CAOERA Y RODILLA BLOQUEADAS COMPONENTETIBIOPODAL EN POLIPROPILENO CUELLO DE PIE 90 GRADOS FORRO CAUCHOESPUMA		FIJA	N/A	\$ 1,800,000	N/A	1
177	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP307	FUNDA EN SILICONA PARA SISTEMA DE ANCLAJE + ICERROSS PAD		FIJA	N/A	\$ 1,900,000	N/A	1
178	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP826	LINER CON ANILLO TRANSTIBIAL		FIJA	N/A	\$ 1,900,000	N/A	1
179	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP329	ORTESIS TIPO KAFO EN FIBRA DE CARBONO CON ARTICULACION EN RODILLA CON BLOQUEO SUIZO Y ARTICULACION EN TOBILLO		FIJA	N/A	\$ 2,100,000	N/A	1
180	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	ORT2778	SOCKET DE CONTACTO TOTAL DE TENSION ISQUIATICA SILICON LAINER PIN Y LANZADERA		FIJA	N/A	\$ 2,200,000	N/A	1
181	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP345	ORTESIS APARATO LARGO BILATERAL AYUDA PELVICA Y ADAPTACION CORSET TORACOLUMBAR		FIJA	N/A	\$ 2,300,000	N/A	1
182	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP038	BIPEDESTADOR		FIJA	N/A	\$ 2,500,000	N/A	1
183	N/A	SC	SERVICIOS COMPLEM	MANTEN	MANTENIMIENTO	MAN0024	CAMBIO DE SOCKET SUSPENSION LINER CON PIN		FIJA	N/A	\$ 2,500,000	N/A	1
184	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	ORT0577	ORTESIS CADERA RODILLA TOBILLO PIE ARTICULADA CON BLOQUEO SUIZO		FIJA	N/A	\$ 2,500,000	N/A	1
185	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP564	PROTESIS DE MIEMBRO INFERIOR TRANSTIBIAL SOCKET EN RESINA Y PIE SACH		FIJA	N/A	\$ 2,500,000	N/A	1
186	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR064	PROTESIS MIEMBRO INFERIOR CONVENCIONAL CON PIE SACH		FIJA	N/A	\$ 2,500,000	N/A	1
187	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR026	PROTESIS TIPO PTB CON PIE		FIJA	N/A	\$ 2,500,000	N/A	1
188	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR178	PROTESIS TIPO SYME CORTA EN ALTURA PARA MIEMBRO INFERIOR		FIJA	N/A	\$ 2,500,000	N/A	1
189	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP823	SILLA RUEDAS ADULTO LIVIANA RECLINABLE CON CONTROLES LATERALES DE TRONCO GRADUABLES APOYA PIES EN U REMOVIBLES RUEDAS DESMONTE RAPIDO		FIJA	N/A	\$ 2,800,000	N/A	1
190	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP591	PROTESIS DE ANTEPIE		FIJA	N/A	\$ 3,000,000	N/A	1

NOMBRE IPS					ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA		SUCURSAL		BOGOTÁ				
NO. IDENTIFICACION					79413256		CODIGO IPS		21697				
No. TN					1000216970415140-101								
TIPO DE CONTRATACION					EVENTO	PRESUPUESTO GLOBAL	CAPITA		HONORARIOS				
					X								
191	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP793	PIE PROTESICO MULTIAIXIAL		FIJA	N/A	\$ 3,500,000	N/A	1
192	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP825	LINER CON ANILLO Y VALVULA TRANSFEMORAL		FIJA	N/A	\$ 3,500,000	N/A	1
193	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP006	BIPEDESTADOR ADULTO MOVIBLE		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
194	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP678	BIPEDESTADOR CON SOPORTE DE TRONCO PLEVICO Y CUELLO DE PIE		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
195	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP022	PRDTESIS DE MIEMBRO INFERIOR		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
196	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR076	PROTESIS ENDOSQUELETICA PARA AMPUTACION TRASFEMORAL		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
197	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR042	PROTESIS EXOMODULAR BAJO RODILLA, PIE SACH NACIONAL		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
198	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR063	PROTESIS INFRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
199	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR094	PROTESIS MODULAR CON APOYO POR DEBAJO DE RODILLA Y PIE NO FLEXIBLE		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
200	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	ORT0184	PROTESIS MODULAR POR DEBAJO DE LA RODILLA		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
201	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	ORT2017	PROTESIS PARA MIEMBRO INFERIOR AMPUTACION TERCIO MEDIO TIBIA		FIJA	N/A	\$ 3,800,000	N/A	1
202	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP828	ENCAJE BLANDO DE CONTACTO TOTAL DE CONTENSION ISQUIATICA CON MEDIA SILICONADA Y CALZADOR PROTESICO		FIJA	N/A	\$ 4,300,000	N/A	1
203	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR040	PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR DEBAJO DE CODO		FIJA	N/A	\$ 4,500,000	N/A	1
204	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	ORT2400	PROTESIS MODULAR TRANSTIBIAL CON SUSPENSION LINER CON PIN Y PIE UNIAXIAL		FIJA	N/A	\$ 4,500,000	N/A	1
205	N/A	SM	SUMINISTROS	ORTOP	ORTOPEDIA	PR034	PROTESIS MS IZQUIERDO DEBAJO DE CODO CON GANCHO		FIJA	N/A	\$ 4,500,000	N/A	1
206	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP447	BIPEDESTADOR EN PRDNO SOPORTE DE TRONCO RODILLAS PIES CADERAS ANGULOS DE INCLINACION Y MESA DE TRABAJO		FIJA	N/A	\$ 4,800,000	N/A	1
207	N/A	SM	SUMINISTROS	SPORTO	ELEMENTOS DE SOPORTE ORTOPEDICO	SP663	BIPEDESTADOR EN SUPINO A LA MEDIDA SOPORTE CEFALICO DE TRONCO RODILLAS PIES CADERAS ANGULOS DE INCLINACION GRADUABLES Y MESA DE TRABAJO		FIJA	N/A	\$ 4,800,000	N/A	1



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14225381587



(415)7707212489984(8020) 0000014225381587

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 4 1 3 2 5 6 9  
6. DV: 9  
12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá  
14. Buzón electrónico: 3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2  
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3  
26. Número de identificación: 7 9 4 1 3 2 5 6  
27. Fecha expedición: 1 9 8 5 0 5 2 2  
Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: 1 6 9  
29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1  
30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1  
31. Primer apellido: WILCHES  
32. Segundo apellido: GARAY  
33. Primer nombre: JAIRO  
34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial: ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9  
39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1  
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección: CR 21 26 58 SUR BRR OLAYA

42. Correo electrónico: law138@hotmail.com  
43. Apertado aéreo  
44. Teléfono 1: 3 6 6 2 9 8 1  
45. Teléfono 2: 3 1 6 7 9 0 4 5 7 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica  
Actividad principal: 46. Código: 4 6 4 5, 47. Fecha inicio actividad: 1 9 9 8 0 4 3 0  
Actividad secundaria: 48. Código: 3 2 5 0, 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 1 0 2  
Otras actividades: 50. Código: 1, 2, 8 6 9 2  
Ocupación: 51. Código: 1 2 1 0  
52. Número establecimientos: 2

Responsabilidades

53. Código: 5 1 1 9

- 05- Implo. renta y compl. régimen ordinario
- 11- Ventas régimen común
- 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v

Usuarios rúbaneros

Exportadores

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma, 56. Tipo

Servicio, 57. Modo, 58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO

60. No. de Folios: 4

61. Fecha: 2 0 1 3 0 3 0 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma autorizada:

Firma del solicitante:

884. Nombre: OYOLA GUARNIZO LUIS VICENTE  
985. Cargo: Anafielia I



### Resolución de Facturación

Espacio reservado para la DIAN

4 Número de Resolución: 320001183526

227 Fecha de expedición: 2014 09 12

10. Tipo de Documento 31	8. Número de Identificación 79413256	6. DV 9	11. Razón social WILCHES GARAY JAIRO
1. Dirección CR 21 26 58 SUR BRR OLAYA			17. Ciudad o municipio BOGOTA
24. No de solicitud 2753		25. Fecha 2014 09 12	26. Concepto AUTORIZACION

#### COMPETENCIA

El jefe de la División y/o Grupo de Gestión de Asistencia al Cliente o quien haga sus veces de la Dirección Seccional de IMPUESTOS BOGOTA en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 4048 del 22 de Octubre de 2008, las Resoluciones 007 y 009 del 04 de noviembre de 2008 de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, y considerando que:

#### CONSIDERACIONES

Que presentada en debida forma la petición del contribuyente y previo estudio y verificaciones adelantadas por el área de Gestión de Asistencia al Cliente de esta Dirección Seccional determina que:

#### RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar al solicitante de la presente Resolución, la numeración de facturas y/o documento equivalente en la forma que a continuación se relaciona:

Tipo	Factura	Prefijo	Desde el No.	Hasta el No.	Autoriza/Habilita
01	Papel	---A	1001	2000	AUTORIZA
01	Papel	----	8001	9000	AUTORIZA

ARTICULO SEGUNDO: Contra la presente providencia procede el recurso de reposición ante esta Dirección Seccional, el cual se deberá interponer dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación de esta Resolución.

ARTICULO TERCERO: Notifíquese personalmente o por correo conforme lo establece los artículos 565 y 569 del Estatuto Tributario. Para todos los efectos legales, con la entrega de la presente comunicación se surte su notificación.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución tiene vigencia de dos (2) años contados a partir de la fecha de su Notificación. Si transcurridos los dos años de la vigencia, no se hubiere agotado la numeración autorizada se debe solicitar una nueva Resolución habilitando la numeración anterior.

Proyectó: ARIZA DIAZ MARIA DEL CARMEN

EL JEFE DE LA DIVISION Y/O GRUPO DE GESTION DE ASISTENCIA AL CLIENTE O FUNCIONARIO DELEGADO  
EXPIDA LA FACTURA. EXIJA LA FACTURA

FORMULARIO No. 4

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA N° 099 DE 2015

**Referencia:** presentación de propuesta convocada por el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es la adquisición de fundas de silicona sin unión distal silipos, para paciente del hospital militar.

**BOGOTA**

FECHA: 25 DE MAYO DE 2015

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA

CANCELACIÓN \_\_\_\_\_

**I. DATOS PERSONA NATURAL**

Entidad o beneficiario: Jairo Wilches Garay

NIT: 79.413.256-9

C.C. 79.413.256

Dirección: cra 16 # 48- 23

Teléfono: 2885849

Fax: 2451153

Departamento: Cundinamarca

Ciudad: Bogota

Denominación de la cuenta

AHORROS

CORRIENTE

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: jawil38@hotmail.com

TELÉFONO: 2885849 - 2451153

---

**Sede Sur: Cra 21 No 26-58 sur Tele-Fax: 3662981**  
**Celular: 3157904578 WhatsApp: 3194241327**  
**Sede Norte Carrera 16 N° 48-23 Teléfono 2885849 Fax 2451153**  
**e-mail jawil38@hotmail.com y almacenortopedicoolaya@gmail.com**



ALMACEN  
**ORTOPEDICO OLAYA**  
NIT: 79413256-9

000021

## II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Entidad Financiera: Banco de Bogota

Código: 171

Sucursal: Restrepo Código 171

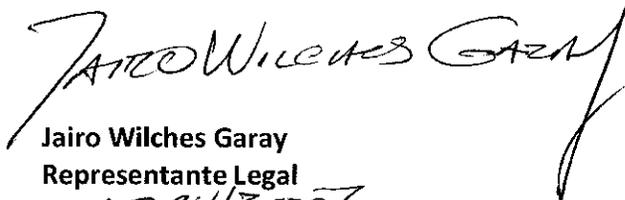
Ciudad: Bogota

Dirección: cra 19 avenida primero de mayo

Teléfono: 3664284

Fax: 2393581

Número de la cuenta: 171045123

  
Jairo Wilches Garay  
Representante Legal  
CC 79413256.

---

Sede Sur: Cra 21 No 26-58 sur Tele-Fax: 3662981

Celular: 3157904578 WhatsApp: 3194241327

Sede Norte Carrera 16 N° 48-23 Teléfono 2885849 Fax 2451153

e-mail [jawil38@hotmail.com](mailto:jawil38@hotmail.com) y [almacenortopedicoolaya@gmail.com](mailto:almacenortopedicoolaya@gmail.com)





Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:

MHdargote

DAYRIS ARGOTE BAYONA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante

15-19-00

HOSPITAL MILITAR

Fecha y Hora Sistema:

2015-05-26-10:09 a. m.

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-19-00-HOSPITAL MILITAR										
Cédula de Ciudadanía	79413256	JAIRO WILCHES GARAY	BANCO DE BOGOTA S. A.	Ahorro	171045123		Pesos		Activa	2016/06/30



NIT. 79413256-9

**GARANTIA TECNICA**

**Referencia:** presentación propuesta convocada por el HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es la adquisición de fundas de silicona sin unión distal silipos, para paciente del hospital militar central.

La garantía técnica para el insumo suministrado en la siguiente lista ampara la totalidad de los siguientes aspectos:

1. Ampara la calidad del bien
2. Ampara el diseño del bien ofrecido
3. Se da garantía por 6 meses, contados desde el momento de la recepción a satisfacción del bien

Cordialmente,

**Jairo Wilches Garay**  
**Representante Legal**  
**Almacén Ortopédico Olaya**



**TERMINO DE RESPUESTA DE GARANTIA**

**Referencia:** presentación propuesta convocada por el HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es la adquisición de fundas de silicona sin unión distal silipos, para paciente del hospital militar central.

Almacén ortopédico Olaya y/o Jairo Wilches Garay cumpliendo con la garantía técnica hace constar que se hará cambio del elemento que por defectos de fabricación lo requiera, en los cuatro (4) días calendario siguientes al requerimiento del ordenador del gasto.

Cordialmente,

**Jairo Wilches Garay**  
**Representante Legal**  
**Almacén Ortopédico Olaya**



**ANEXO N°1  
ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA N° 099 de 2015**

**Referencia:** presentación de propuesta convocada por el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es la adquisición de fundas de silicona sin unión distal silipos, para paciente del hospital militar.

El suscrito Jairo Wilches Garay en representación de Almacén ortopédico Olaya, de conformidad, con lo establecido en la presente invitación pública ° **099 de 2015**, presento oferta de forma irrevocable, para la celebración del contrato que es objeto del presente proceso y, en consecuencia ofrezco proveer los bienes correspondientes, bajo las características establecidas en la invitación, en los términos y conformes con la condiciones y cantidades previstas para tal efecto.

Los bienes a adquirir por parte del hospital militar central deberán cumplir con las siguientes especificaciones técnicas y la siguiente clasificación UNSPSC:

**CLASIFICADOR DE BIENES ESPECIFICACIONES TECNICAS**

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>	<b>USO</b>
1	FUNDA DE SILICONA SILIPOS SIN UNION DISTAL PARA PIN REF 1612, 1613 O 1614 PARA AMPUTACION BAJO RODILLA	LINER CON CUBIERTA TEXTIL SIN UNION DISTAL PARA PIN SILIPOS	PARA AMPUTACIONES ABAJO LA RODILLA

---

**Sede Sur: Cra 21 No 26-58 sur Tele-Fax: 3662981**

**Celular: 3157904578 WhatsApp: 3194241327**

**Sede Norte Carrera 16 N° 48-23 Teléfono 2885849 Fax 2451153**

**e-mail [jawil38@hotmail.com](mailto:jawil38@hotmail.com) y [almacenortopedicoolaya@gmail.com](mailto:almacenortopedicoolaya@gmail.com)**



**ALMACEN  
ORTOPEDICO OLAYA**

NIT. 79413256-9

000027

**DOCUMENTOS TECNICOS OBJETO DE VERIFICACION**

**GARANTIA TECNICA**

El bien a adquirir debe tener garantía por defecto

El proponente deberá anexar la garantía técnica y termino de respuesta de los requerimientos suscrita por el representante legal o su apoderado, así:

Que ampare la calidad de bien a adquirir

Que ampare las especificaciones técnicas del bien ofrecido

Que cubra el producto terminado. Lo que significa que si una vez utilizado el bien adquirido, por causa del mismo se afectan otros elementos que interactúan con él, formando parte integral de un producto terminado, se debe asumir la reposición total del producto.

Que sea por un término no inferior a 6 meses contados desde el momento de la recepción a satisfacción del bien.

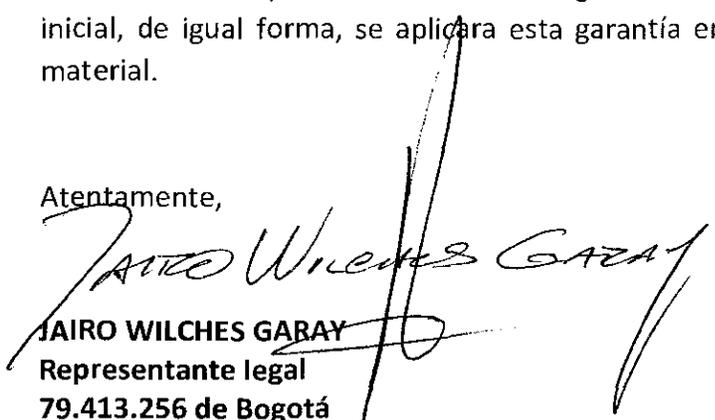
**TERMINO DE LA RESPUESTA DE GARANTIA**

El término de respuesta de la garantía técnica no debe ser superior a 4 días calendario, contando a partir del requerimiento realizado al contratista por parte del hospital militar central, en el evento de que el bien resulte defectuoso para ser repuesto por el contratista.

Estarán a cargo del contratista todos los costos en el que deba incurrir para el cumplimiento de su deber de garantía.

En material de reposición debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del elemento inicial, de igual forma, se aplicara esta garantía en caso de vencimiento prematuro del material.

Atentamente,

  
**JAIRO WILCHES GARAY**

Representante legal  
79.413.256 de Bogotá

---

Sede Sur: Cra 21 No 26-58 sur Tele-Fax: 3662981

Celular: 3157904578 WhatsApp: 3194241327

Sede Norte Carrera 16 N° 48-23 Teléfono 2885849 Fax 2451153

e-mail [jawil38@hotmail.com](mailto:jawil38@hotmail.com) y [almacenortopedicoolaya@gmail.com](mailto:almacenortopedicoolaya@gmail.com)