ANEXO 1 CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Ipiales, 22 de Enero de 2019

Doctor
JAIME ALBERTO ARTEAGA CORAL
Gerente
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARTIÑO E.S.E

Ref.: SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS AMB.SP-002-2019

El presente escrito tiene por objeto presentar la cotización para el suministro de los productos correspondiente a la solicitud simple de ofertas, prestación del servicio de fumigación en todas las áreas correspondientes a la planta física del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. De acuerdo con los términos y condiciones y de conformidad con lo establecido en este documento y los anexos de la propuesta adjunta.

Así mismo el suscrito declaro que:

Tengo la capacidad legal para firmar y presentar cotización.

El o los contratos que se llegare a celebrar en caso de adjudicación compromete totalmente a la sociedad que legalmente represento

He revisado cuidadosamente los <u>documentos</u> dela solicitud, e incluido sus aclaraciones y renuncio a cualquier reclamación por desconocimiento o errónea interpretación de los mismos.

La sociedad que legalmente represento no está impedida por causa de inhabilidades y o incompatibilidades establecidas en la leyes colombianas para contratar con el Hospital Universitario Departamental E.S.E.

He recibo toda información necesaria para presentar debidamente la cotización

En la eventualidad de que sea adjudicada la solicitud en referencia, me comprometo a realizar dentro del plazo máximo que se fije el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. Todos los trámites necesarios para la legislación y adquisición de las pólizas solicitas.

Que conozco el estatuto de contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. acuerdo No. 006 del 2014 proferido la junta directiva del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

Que conozco el código de buen gobierno y código de ética del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E

Que no soy deudor moroso del estado o tengo acuerdo de pagos urgentes.

Aceptamos las condiciones de recepción técnica y administrativa de los 'productos suministrados.

Que conozco y cumplo el anexo técnico descripción de prácticas y procedimientos de seguridad salud en trabajo y medio ambiente definidos para anexar a los documentos contractuales de los contratistas

Valor total de la propuesta: Doce millones Quinientos mil pesos (\$12.500.000) Validez de la oferta: 15 días desde la fecha la presentación.

No. Folios: 25 folios

HECTOR VAVIER ARTEAGÉ CASTILLO

C.C.1.085.900.616

FUMIGACIONES H.A.7/24

NIT 1.085,900,616-9

CRA 2 A 12-113 IPIALES NARIÑO CEL 3182927912

CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ipiales, 22 de enero de 2019

Certificación de Inhabilidades e incompatibilidades

Yo HECTOR JAVIER ARTEAGA CASTILLO, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N°1.085.900.616 expedida en Ipiales, en mi calidad de representante legal de FUMIGACIONES H.A. 7/24, por medio del presente documento manifiesto no hallarme incursa (o) ni la Entidad que represento, en algunas de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, y de igual manera estoy enterado que de hallarme en algunas de dichas circunstancias, el convenio queda viciado de nulidad absoluta, según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 44 de la Ley 80 de 1993.

La presente Certificación se expide en Enero a los 22 días del mes Enero del año 2019.

Cordialmente,

HECTOR JAVIER ARTEAGA CASTILLO

Representante Legal

FUMIGACIONES H.A. 7/24



FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT

CODIGO: FECHA DE ELABORACIÓN:

15 DE MARZO DE 2018

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

VERSIÓN: 15 DE MARZO DE 2018

O1 HOJA: 1 DE: 2

4	Strain Co
1	
7	

Fech		ormacion genciami		encial y	sera u	tilizada p	ara dar o	umplimi		a Circular E ipo de Client				1 de Abi	rli de 201	6. expedida	por la Sup	Tipo de :		e Salud.	autiva	
da	M	-	AAAA	-		1			<u></u>	ipo de chem	ie o com	apare			-		10.0			Conse	cutivo	
22	1		2019	Clien	ite		Contrati	sta	x	Prestador	IPS		Pro	veedor	X	Otro		Actualizac		1	12	
Cludad			IPIALES	l,	_	Regiona	1	NAR	SINO	19	A81-1	ME.	Zonal	Side .	R			Actualizad	1011	L	-	
					2011001	2004/84/19/00/00	ALTERNATION AND A	•	1													
William					\$660	li actoresti.			jeis.	INFOR	MACIÓN NA NAT	-	RAL						úšuládi			
Prim	er Apelli	do	Segun	do Apel	Ildo	Prin	ner Nom	bre	Segi	Indo Nombr		URAL		TI	po de doc	umento			Nº Iden	tificación		
А	RTEAGA		180	STILLO		120.000	HECTOR		-	JAVIER	_	cc	x	CE	п	PAS .	CD	7		12		
	Lugar	de exped	lclón		Fech	a de expe	dición	Lu	gar de	nscimiento	-			le nacin		13.5		Direc		00616		
		IDIAL EQ			7	10	2004				-	٠	· [·	-			-		,		*	
IPIALES 1			DD	12 MM	AAAA		IPIA	ALES		23 0D		9 MM	198 AAA		3	CRA 2 A	12-113					
T	elétono			elular		Cludad			Departamento			5588		Prof	eslón			Ocupación (código CIIU)				
318	292791	2	3182	292791	.2		PIALES			NARIÑO		TECN	ICO AP	LICADO	OR DE PLA	GUICIDAS			3900			
							*		Respon	nda slonoa	las sigu	lentes	pregu	ntes		7	1	ā				
¿Administr	a recurso	os público	57	cTh	ene rec	onocimier	to públic	:0?	LTlen	ie grado de p	ooder pút	llco?	3			. ¿Tlene i	inculo con	una persona co	nsiderada f	EP?		
				- 111	257					PERSO	NA JURÍ	DICA	***		-		*	· September				
				Razó	n Soci	al	4	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	No.			. 1	TIP			9		Correo electró	nico	9		
					-0100	*	IV.	5.5								9						
Tipo d	le socied	ad:	Anonli	ma		L	imitada			S.A.S	s. ·		0	tra	ı	Cuái?						
Tipo d	le empre	sa:	Pr	rlvada				Pública			Ϊ		Mixta					Sin ánlmo de	lucro		T	
									· i	Actividad ec	onómica	princ	lpal								1	
Salud			Farmacéu	tico		Químico			ndustria		Otr				¿Cu	ál?						
Transporte	8		Servicios		×	Comercia	el .	F	inancie						Cód	igo CIIU						
Descripció			- C C C C C C C C		200				11-411010		MIETO	MRIE	NTAL	CONT	PO INTEG	RADO DE	DIACAC	S	3900			
			n oficina p			-		Telé	fono	7	Celu			T	Çiudi		- DAGAS	Day	artamento	0		
*		65.7	9					::			318292				IPIAL			DC	Mitamenito			
			agencia o		al .		-	31829 Telēt	27912		Celu	100		-	*********	70.0	-		NARIÑO			
				onouto.	***			1010	iono	*	Celu	ar			Cluda	10		Dep	artamento		8 *	
												-										
										Represe	entante L	.egal		×		E ₁₀₀		2	948	*0		
Prime	er Apellic	io	Segund	lo Apelli	do	Prim	er Nomb	re	Segundo Nombre			-		Tipo de	documen	to		N° Identificación				
AF	RTEAGA		CAS	STILLO		HECTOR			JAVIER			c y	χ σ	CE PAS CD			П	1085900616				
	Lugar	le expedi	ción	2000001184		·		Direc	ción			\neg			Teléfono		+		TO LOCAL DE LO			
			FE335)					Billoo	VIVII						1 CICIOIIO				Ciudad			
	1	PIALES							a concrete con						6							
		II INNET				Š.		CRA 2 A	12-113					31	8292791) .			PIALES	42		
****			***************************************						Bassas	de at e e e	la a statist								I IALLU			
Administra	tacumo	nű bilone	,	.710						da síonoa			pregun		18 9		-					
, numinia ye	Tecurso	s publicos			U FARA COM	noclmient			1 .	e grado de po	350					and controls		siderada PEP?				
			Re	lación d	e ecci	onistes o	asociad	os que te (adji	engan d untar re	lirecta o ind eleción si lo:	irectamo s campo	ente m s son	rás del Insufic	l 5% de lentes)	d capital s	ocial, apoi	të o partic	lpación.				
	Razón	ocial o re	mbres y s	mellide			Tipo de	T			% de	T			R	esponda sí	o no a las s	gulentes pre	guntas	ic .		
	1142011 3	ociai o ne	nnores y s	pelilada	• 1	de	ocument	o N°	Docum	rento Pa	articipac	lón		atra recu blices?	reos ¿Tie	ne reconocin público?	elento ¿Ti	ane grado de pod público?		a considerada		
					-								9.		III							
					-				4			+	10,00	- 1				(18)	-			
	1		-			_						_	_		_							
																		. 8				
				SHIT II	1350		31,1															
						-		-		_	-	+	۲	_				511	+-			
				1									4									
																			1		11.5	



FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT

 CÓDIGO:
 FECHA DE ELABORACIÓN:

 FRTES - 0.11
 15 DE MARZO DE 20.18

 FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 VERSIÓN:

 0.1
 HOJA: 2 DE: 2

8	*
A	-
Banks	100
200	PR R

				JUNTA DIF	ECTIV	A (ADJUNTAR RE	LACIÓN SI LOS	AMPOS SON I	NSUFI	CIENTES	3)	W.				
Nom		Tipo de document	N° Documento		Principal o suplente	¿Administra rec públicos?	tursos	Resp	onda si o no econocimiento obblico?	¿Tiene gr	entes pregu ado de poder Iblico?	¿Tiene vinculo con una				
					1		7	peonoos	-		e Silve :	- pu	ulico:	person	considerada PE	
			- V	1	+		Latera.	- You - 1		<u> </u>		-		+		
				3	-		. 104H SI	19-96-6							U#S	
			8	L d											25	
				2 1							F1 B1					
					+							+		(*)		
				· .	+							-		-		
											-					
						II. INFOR	MACIÓN FINANC	DIERA								
otal activos \$		30,000,000)	Tota	l pasi	vos \$	15.000.00	0	Patr	Patrimonio \$ 14						
gresos mensuales \$		8.000.6	000	Egre	esos m	rensuales \$	3,000.	000	0	tros ingr	esos \$			0		
Concepto de otros In	ngresos						Información finas	nciera a corte d	ie:	¥		31 DE DICI	EMBRE DE	2018		
1000000		141244031	AMOND.		iler:	III. INFO	RMACIÓN BANC	ARIA	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	(Forat)	(16450405)	4.44高度開發度	908594559	of (Source)	000414400039039	
Tipo de Cuenta			Entido	financiera	er er er er		48.61000.00	4.0000000000000000000000000000000000000	199710 (1)	Market Comment	27 17 14 14 15 14 15	e properties	energy too	og henyesen	A4000-0000000	
Corriente Ahor	ros.		Entited	1 Fillanciola				Sucursal				Teléfono				
×			BANCO	CAJA SOCIA	L,			IPIALES					7734	435		
												6.				
	* **		init.		ied	IV. REFER	ENCIAS COMERC	IALES	Orders Drafts			Miletre:				
	Nombre	.76		3	Telé	fóno '		Dirección					Cli	udad		
HOSPI	TAL CIVIL D	E IPIALES			773	3454	AVE	NIDA PANAME	RICAN	Α			1PI	ALES		
		•		11.								-				
dani. Inggan	analen etek	onana na sida	STEPPENS	1/46/00/1995	(MANA)	V. OPERACI	ONES INTERNACI	ONALES	Office Silv	ustration (i	TO HEROTER	YRKIAŚ RIUKY	ON THE STATE OF TH	656/3344/354	Unioversidad	
¿Realiza negocios en			**************************************			4	Tipo de	transacciones	Description of the second	2007101100110	20002200020	· ·	NO CONTRACTOR OF THE PARTY OF T	(Section Section Secti	нения индереса А	
moneda extranjera?	Importa	clones	Export	taciones	inv	ersiones	Préstamos	Pago	de serv	vicios		Transfere	ncias		Otros	
í No X	¿Cual?						<i>10</i>			8						
						Productos finan	cleros en moned	a extranjera			- 12		7. ¥0	d 525		
îpo de producto	No. de	producto			Entid	ad	Monto		Clud	dad		País	E.	1	Moneda	
												25 - 170				
		***************************************				12 37 000776000			-							
States.	, inte		Kaldan ka	W. Washington	17	VI DECLARAC	IÓN DE ORIGEN D	E FONDOS		asasa	A MARKAGEN	Selficionis a	edakear			
ociaro expresamente	aug.		0.000	*******			Astalon (Language)		8862		and the state of				totus see	
Los recursos que pose SERVIICOS DE SANEAMIE Tanto mi actividad, pro modifique o adicione. La información que he	ento ambient ofesión u ofici	AL io es lícita y la e	ejerzo dentr	o del marco le	gal. Lo	os recursos que pos	eo no provienen de	actividades lifcit	as cont	emplada	s en el Código	Penal colom	blano o cua	lquier norm	a que lo	
De manera irrevocable debidamente autorizad Los recursos que se de Eximimos al HUDN E.S violación del mismo.	da para mane eriven del des	ejar o administr arrollo de relac	ar bases de Iones de ne	datos, inclui	das las	entidades guberna	mentales, la inform	nación contenida	en este	e formula	rio. satividadni to	rorletne				
	18					VII. DECLA	RACIONES ADICIO	ONALES	(A-20)			Meson de la composición dela composición de la composición dela composición dela composición dela composición de la composición de la composición de la composición dela composición de la composición dela	giyaştır.dir	MARIA		
Ha sido sancionado o i								SI No X	1			4,000 00 00 00 000	periodical de CE	· January Control	en er gegen (1945) VIII	
La Entidad o alguno de Si es persona natural h						no la lista Clinton?		SI No X	4							
- Van berandi inarra (1992)					-	i Bassassa karina	FIRMA Y HUELLA	SI No X	- William	*1.50****	onau ayeneri	121.21	Sallie Part	SECTION AND	Santange Aleman	
mo constancia de hab							Albert of		n toda		rter v Urma					
viente documento;	10	sie f	Firma	929				ou chuite c	ii todo		-	•				
	, (Person	a natural o Repre			a juridi			21 2					7	luella		
-:::::::::::::::::::::::::::::::::::::							SPONDE A UNA P	ersona jurí	DICA	Barry.	garraga					
		Nomb	ore de la p	ersona que l	o dilig	encia		ATT TO		Tip	o de docum	ento	Nú	mero de la	lentificación	
,		•				13			CC	TT	CE	PAS.				
	Lugar	de expedición	1			Firma		-30-1								
			Š			111110										