

PROYECTO

VENTA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA CLINICA METROPOLITANA DE COMFANORTE Y/O DE LOS EQUIPOS CON LOS QUE PRESTABA EL SERVICIO DE SALUD

INVITACION

OBJETO DE LA PRESENTE INVITACION: LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE, está interesada en vender, de manera conjunta o separada, el bien inmueble y los bienes muebles con los cuales presta el servicio de Salud en la CLINICA METROPOLITANA DE COMFANORTE.

El interesado puede ofertar solo la compra de los equipos incluidos en el inventario (total o parcialmente), con los cuales se prestaba el servicio de Salud.

Mediante el presente documento se detallan los requisitos jurídicos y económicos que el interesado debe acreditar, los documentos necesarios que deben aportar y las reglas de presentación de las ofertas.

La Caja de Compensación Familiar de Norte de Santander COMFANORTE fija como condiciones de venta las que a continuación se señalan:

VALOR DE LA NEGOCIACION

El valor de negociación es la suma de **TRES MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.500.000.000.00)**, que corresponde al valor del inmueble que hacen parte del inventario.

En el evento en que el interesado solo quiera adquirir equipos el valor de la negociación es la suma de **MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$1.500.000.000)**

Nota. El monto antes señalado constituye un referente de negociación, estando la Caja de Compensación dispuesta a escuchar ofertas siempre y cuando sean superiores a los avalúos realizados por la Corporación.

Forma de pago:

Si el interés es frente al bien inmueble, la forma de pago será la siguiente:

1. Quinientos millones de pesos m/cte. (\$500.000.000), a la firma de la promesa de compraventa.
2. El saldo a la firma de la escritura pública de compraventa

Si el interés es frente a los bienes muebles: la forma de pago será la siguiente:

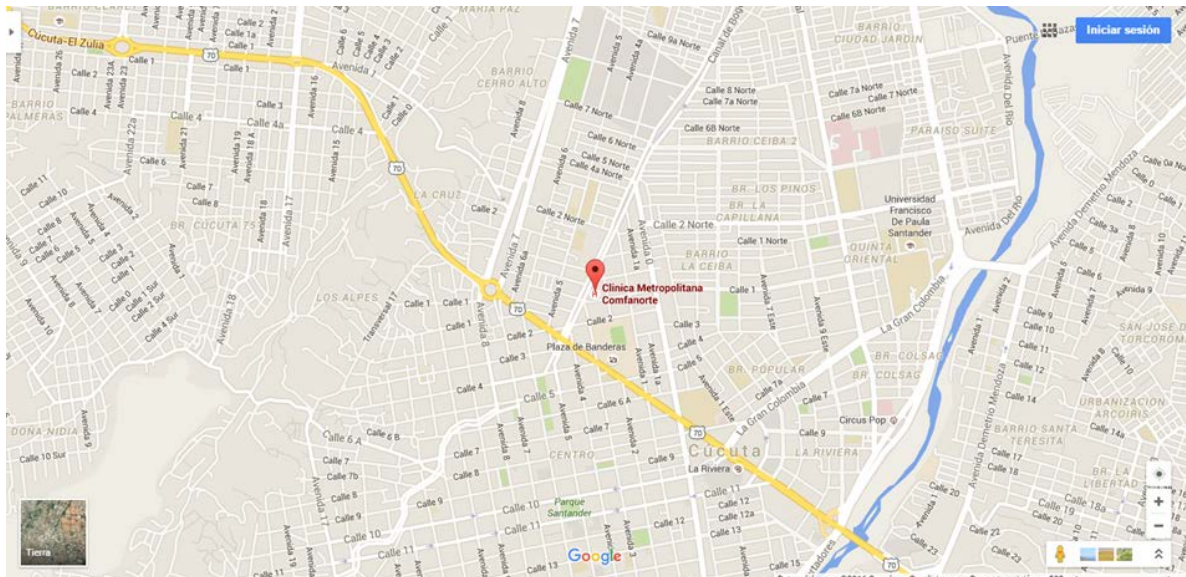
1. Anticipo de 20% del valor de los bienes a adquirir

2. Saldo a la firma del contrato privado de compraventa de bienes muebles

La Caja de Compensación Familiar de Norte de Santander COMFANORTE hará entrega real y material del inmueble y muebles objeto al comprador en el estado en que se encuentre, el mismo día de la firma de la escritura pública y/o contrato de compraventa de bienes muebles.

DESCRIPCION DEL BIEN

La clínica es una Institución de Mediana Complejidad con capacidad para prestar servicios de Urgencias; Cirugía (General y Pediátrica, Ortopedia General y Pediátrica, Ginecología y Obstetricia, Atención del parto, Cirugía por Laparoscopia) Hospitalización (Obstétrica, General Adultos, General Pediátrica) Apoyo Diagnostico (R x , Ecografía) Laboratorio clínico, Servicio Farmacéutico.



BIEN INMUEBLE

La clínica se encuentra ubicada en la Avenida 3 # 1-39 en el barrio Lleras, municipio de Cúcuta, departamento Norte de Santander y posee un Área total lote de terreno de 1.448 Mts²., lote de terreno sin construcción de 600 Mts² y un total de Área construida de 1621 Mts².

Consta de tres pisos, con rampa y escaleras de emergencia, distribuidos de la siguiente manera:

PRIMER PISO

- Una sala para admisión de pacientes de urgencias, toma de muestras de laboratorio clínico, Rx y Ecografías
- Una sala para admisión de pacientes de cirugía ambulatoria y visita
- Una Sala para toma de Rx
- Una sala para toma de Ecografías
- Una Toma de Muestra de Laboratorio
- Un consultorio para Triage
- Dos Consultorios Médicos
- Una sala de procedimientos
- Una sala de observación pediátrica
- Una sala de observación adultos
- Una sala de Reanimación
- Una sala de yesos
- Farmacia

SEGUNDO PISO

ZONA DE QUIROFANO Y SALA DE PARTOS:

Dos quirófanos dotados para procedimientos de:

- Cirugía General y Pediátrica
- Ginecoobstetricia (con equipo de eco-grafía)
- Ortopedia General y Pediátrica (Arco en C con dispositivo para toma de placa).
- Torre de Laparoscopia.
- Sala de Recuperación
- Zona de partos con área de preparación, Parto y recuperación
- Servicio de esterilización con autoclave y sterrad

HOSPITALIZACION

- Tres habitaciones bipersonales
- Dos Habitaciones con tres camas
- Archivo

TERCER PISO

Tres habitaciones individuales

- Una Habitación bipersonal
- Dos Habitaciones con tres camas
- Dos Habitaciones con cuatro camas

Oficina de Sistemas
 RAP del cableado estructurado de voz y datos
 Laboratorio Clínico
 Oficina de Administración
 Azotea

PATIO POSTERIOR

Área de motobombas
 Almacenamiento farmacia
 Deposito cadáveres
 Deposito residuos solidos

SOTANO

Área de Lavandería
 Central de Gases con dos líneas
 Subestación eléctrica
 Vestier personal

BIENES MUEBLES Y EQUIPOS BIOMEDICOS

Los Equipos biomédicos y la dotación hospitalaria se encuentran en excelente estado de funcionamiento y son de propiedad de la Clínica, los cuales se relacionan a continuación, así:

PLACA DE ACTIVO	DESCRIPCION	DESCRIPCION DEL GRUPO
55063	ESTANTERIA FUNCIONAMIENTO DROGUERIA	MUEBLES Y ENSERES COSTO
56846	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESO	EQUIPO MEDICO COSTO
57099	NEVERA 8 CHALLENGER	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
57199	AIRE ACONDICIONADO SPLIT	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
57327	RADIO PORTATIL	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
57328	RADIO PORTATIL	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
57329	RADIO PORTATIL	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
58579	PUESTO TRABAJO (GAVETEROS, DIVISION MODULAR, ENTREPAÑO- PUERTA MUEBLE CON PUERTA SUPERFICIE MOSTRADOR)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58580	PUESTO TRABAJO (ARCHIVADOR, DIVISION MODULAR SUPERFICIE TRABAJO) TIPO RECEPCION.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58581	MUEBLE TIPO BIBLIOTECA	MUEBLES Y ENSERES COSTO

58583	MESA DE JUNTAS DE 2.0*1.20*1.0	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58584	PUESTO TRABAJO (DIVISION MODULAR, ARCHIVADORES 2 GABETAS SUPERFICIE TRAB.) OF. CLINICA	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58585	PUESTO DE TRABAJO (ESCRITORIO GERENCIAL, SUPERFICIE DE TRAB. ARCHIVADOR,GABINETE AEREO) OF.GERENCIA	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58653	DIVISION MODULAR RECEPCION H=2.50*230	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58654	SUPERFICIE TRABAJO(2) Y MOSTRADOR(2) , 2 ARCHIVADORES, 1 PUERTA, 2 PORTATECLADOS, 2 BASES CPU.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58655	SUPERFICIE TRABAJO(1), ARCHIVADOR, PORTATECLADO, PORTA CPU (FARMACIA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58657	SUPERFICIE TRABAJO(2), ARCHVADOR, SOPORTE, FALDA, PORTATECLADO. (FARMACIA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58659	ARCHIVADOR 4 GAVETAS (CLASIF. MEDICAMENTOS)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58660	SUPERFICIE TRABAJO CON GAVETA, 4 REPISAS ANCLADAS AL MURO.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58662	MUEBLE PARTE ALTA Y BAJA TIPO COCINA (AREA SUCIA).	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58663	MUEBLE PARTES ALTA Y BAJA TIPO LOCKER (ENFERMERIA).	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58667	ESCRITORIO EN L PARA CONSULTORIO MEDICO.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58668	ESCRITORIO EN L PARA CONSULTORIO MEDICO	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58669	MUEBLES PARTES ALTA Y BAJA TIPO COCINA. (SALA ACEPTICOS)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58671	PUESTO DE TRABAJO SALA DE ECOGRAFIA.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58672	MUEBLE A MURO PARTE SUPERIOR (AREA DE ESTERILIZACIÓN).	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58673	MUEBLE A PISO PARTE INFERIOR CON SUPERFICIE EN FORMICA (ESTERILIZACIÓN).	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58675	MUEBLE A PISO CON PUERTA Y ENTREPAÑOS.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58676	MUEBLE TIPO GUARDA ROPAS (ESTERILIZACIÓN)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58677	DIVISION MODULAR, PUERTA BAJA (ENFERMERIA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58678	SUPERFICIE DE TRABAJO, GAVETA LAPICERA, GAVINETE AEREO (CIRUGIA).	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58679	PUESTO DE TRABAJO TIPO RECEPCION (2 PORTATECLADOS, 1 ARCHIVADOR, 2 GAVETAS LAPICERAS)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58680	MUEBLE DE 1.30*0.30*0.70 CON PUERTAS Y ENTREPAÑOS COLGADO A MURO.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58681	MUEBLE PARTES ALTA Y BAJA TIPO COCINA (AREA LIMPIA).	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58682	MUEBLES PARTES ALTA Y BAJA TIPO COCINA LAVADO INSTRUMENTOS (AREA SUCIO)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58683	MUEBLE DE EMPOTRAR EN VENTANA CON ACABADO EN LA PARTE TRACERA.	MUEBLES Y ENSERES COSTO

58684	PUESTO DE TRABAJO EN L PARA OFICINA CON ARCHIVADORES(2), PORTATECLADOS(2), 2 PORTA CPU.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58685	PUESTO DE TRABAJO EN L PARA OFICINA ADMI LABORATORIO	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58686	MUEBLE PARTE BAJA TIPO COCINA (2), CON 3 GAVETAS, 1 PUERTA, FORMICA BLACA MATE.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58687	MUEBLES PARTE ALTA Y BAJA TIPO COCINA, EN LAVADO DE INSTRUMENTOS. (LIMPIA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58688	MUEBLE PARTES ALTA Y BAJA TIPO COCINA LAVADO INSTRUMENTOS (AREA SUCIA).	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58689	MUEBLE CAFETERIA DE AREA ADMINISTRATIVA, PARTE ALTA Y BAJA TIPO COCINA.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58690	GABINETES ANCLADOS AL MURO CON PUERTA VATIENDE Y ENTREPAÑO(6) OF. ADMIN.	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58691	GABINETES AEREOS DE 0.90 (4). OFIC. ADMINISTRATIVA	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58693	SILLAS SECRETARIALES REF NU-43 (10) UNIDADES	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58694	SILLAS SECRETARIALES REF NU-43 (10) UNIDADES	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58695	SILLAS SECRETARIALES REF NU-43 (9) UNIDADES	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58697	SILLAS INTERLOCUTORAS REF SI-34	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58698	SILLA SECRETARIAL REF. ROBY ALTA (1), BUTACOS HOSPITALARIOS (2) REF. 60-070P	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58726	ELECTROBISTURY MARCA VALLEYLAB MODELO FORCE 2 (CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
58739	PLANTA ELECTRICA GEP 110 STANBY	EQUIPOS COSTO
58740	MAQUINA DE ANESTESIA CON ACCESORIOS	EQUIPO MEDICO COSTO
58741	DESFIBRILADOR MONITOR CON MARCAPASOS Y ACCESORIOS	EQUIPO MEDICO COSTO
58742	INCUBADORA CERRADA	EQUIPO MEDICO COSTO
58778	SUCCIONADOR QUIRURGICO CON BASE - 1240 TH	EQUIPO MEDICO COSTO
58772	CAMILLAS DE TRANSPORTE METALICAS (2 UNID.) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58773	CAMILLAS DE TRANSPORTE METALICAS (2 UNID.) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58785	CAVITRON BOBCAT G115 CON INSERTO (P Y P)	EQUIPO ODONTOLOGICO COSTO
58788	LAMPARA DE FOTOCURADO SPECTRUM 800 C (V. ROSARIO)	EQUIPO ODONTOLOGICO COSTO
58809	IMPRESORA H.P. LASERJET 1020 (IPS ADMINIST.)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
58830	CARROS DE CURAS (7 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58831	CARROS DE PARO (3 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58839	MESA CONGO (2 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58856	PINZA MACHA (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
58857	SEPARADOR O SULLIVAN O CONNORS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
58858	SEPARADOR O SULLIVAN O CONNORS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
58859	SEPARADOR DE BALFOUR ADULTO (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
58862	PERORADOR ELECTRICO (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
58863	PINZA GUBIA STILLE RUSKIN 23 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO

58864	PINZA GUBIA STILLE RUSKIN 23 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
58900	PINZA MACHO (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
58901	PINZAS KELLY CURVA DE 14 CM (32 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58902	PINZA PEAN ROCHESTER RECTA DE 22 CM (13 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58903	PINZAS ALLIS INTESTINAL DE 19 CM. 4*5 (21 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58904	PINZA BABCOCK 21CM (6 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58905	PINZA BABCOCK DE 13 (17 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58906	PINZA MIXTER DE 22 CM (8 UNIDADES) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58907	PINZA KERN 17 CM CON CREMALLERA (4 UNIDADES)	EQUIPO MEDICO COSTO
58910	CINCEL MINI LAMBOTE DE 3, 4, 6, 8 MM (8 UNID) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58911	CINCEL MINI LAMBOTE DE 8, 10, 12, 15 MM (8 UNID) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58912	DILATADORES UTERINOS HEGAR (9 UNID) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58913	VALVA DE MAYO GRANDE (2 UNID) CLINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
58939	TELEFONO DIGITAL (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
58944	CONSOLA DE TIMBRES Y CABLEADO - PUESTO DE ENFERMERIA (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
58945	CONSOLA DE TIMBRES Y CABLEADO - PUESTO DE ENFERMERIA (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
58952	GABINETE DE COCINA PARTE ALTA DE 1.30 * 80 * 35 (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
58971	LAVADORA UC 30 BN2 (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
58972	RODILLO G - 60 PARA PLANCHADO (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
58973	SECADORA INDUSTRIAL DE ROPA (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
58976	REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE REVCO MOD. REB 1204 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59066	IMPRESORA H.P. LASER JET 1020	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
59068	IMPRESORA H.P. LASER JET 1020	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
59076	IMPRESORA H.P. LASER JET 1020	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
59079	IMPRESORA H.P. LASER JET 1020 (ARS ADMIN.)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
59083	IMPRESORA H.P. LASER JET 1020	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
59085	IMPRESORA H.P. LASER JET 1020 (ARS GTIA DE CALIDAD)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
59092	MESA DE CIRUGIA HIDRAULICA SISMATEC (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59170	ESTRUCTURA TECNOLOGICA (CABLE UTP, CANALETAS, TOMAS, ETC) CLINICA	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59166	SWITCH 3COM 4200 DE 24 PUERTOS 10/100 (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59167	SWITCH 3 COM 4200 DE 24 PUERTOS 10/100 (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59169	TABLERO DE 12 CIRCUITOS BIFASICO CON TAPA (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59222	AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI-SPLIT 12000 BTU (P Y P)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
59229	AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI-SPLIT 36000 BTU (FAMISALUD EPS S)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO

59294	INCUBADORA A VAPOR SMALL 120 VOLT. REF:116 (CACE VILLA ROSARIO)	EQUIPO MEDICO COSTO
59295	INCUBADORA ATTEST AUTOREADER REF: 290 (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59361	BASES SOPORTES EN ACRILICO CRISTAL PARA MESA DE CIRUGIA (CIRUGIA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
59372	ANTENA PARABOLICA 28 DBI 5GHZ CON CONEXION Y SWITCH (ATALAYA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59375	TORRE TIPO TRIANGULAR POSTENSADA SIN PROTECCION DE 6*0.3*0.3 MT (IPS ADMON)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59376	TORRE TIPO TRIANGULAR POSTENSADA SIN PROTECCION DE 6*0.3*0.3 MT (IPS ADMON)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59379	VIDEOPROYECTOR POWER LITE EPSON 62C CON TELON (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59381	UPS POWERCOM ENERGEX MODELO ULTIMATE DE 15 KVA (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
59422	ESTANTE METALICO FIJO PARA ARCHIVO DE 2.20*0.90*0.40MT (31 U) DEPOSITO DROGUERIA	MUEBLES Y ENSERES COSTO
59453	PUESTO DE TRABAJO EN FORMICA CON ARCHIVADOR (DEPOSITO DROGUERIA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
59454	PUESTO DE TRABAJO EN FORMICA CON ARCHIVADOR (DEPOSITO DROGUERIA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
59463	MONITOR DE SIGNOS VITALES CRITICARE NGENUITY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59464	MONITOR DE SIGNOS VITALES CRITICARE NGENUITY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59465	MONITOR DE SIGNOS VITALES CRITICARE NGENUITY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59466	MONITOR DE SIGNOS VITALES CRITICARE NGENUITE (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59467	LAMPARA DE FOTOTERAPIA MARCA MEDIX LU-6T (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59682	ASPIRADOR QUIRURGICO THOMAS MOD. 1240 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59683	MONITOR FETAL EDAN INSTRUMENS F9 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59685	LAMPARA DE CALOR RADIANTE MEDIX MOD. SM-401 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59700	AIRE ACONDICIONADO L.G. SPLIT 18000 BTU (C. LATINO)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
59787	AIRE ACONDICIONADO L.G. TIPO CASSETTE C. BLANCO (CLINICA-CIRUGIA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
59790	ELECTROBOMBA MARCA BARNES LINEA SUMERGIBLE (CLINICA METROPOLITANA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
59791	EQUIPO AMPLIFICADOR DE SONIDO CON UNIDAD CD Y 2 PARLANTES (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
59823	ASPIRADOR QUIRURGICO MARCA THOMAS REF. 1240 (CLINICA - CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59822	ASPIRADOR QUIRURGICO MARCA THOMAS REF. 1240 (CLINICA - CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO

59824	ELECTROCARDIOGRAFO DE 3 CANALES MARCA SCHILLER AT-1 (CLINICA - CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59825	ELECTROCARDIOGRAFO DE 3 CANALES MARCA SCHILLER (CLINICA - HOSPITALIZACION)	EQUIPO MEDICO COSTO
59828	CARRO DE PARO MODELO NACIONAL CON 5 BANDEJAS BLANCO (CLINICA - CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59830	LARINGOSCOPIO MARCA WELLCH ALLYN CON 3 HOJAS CURVAS (CLINICA - CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59831	LARINGOSCOPIO MARCA WELLCH ALLYN CON 3 HOJAS CURVAS (CLINICA - CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59832	LARINGOSCOPIO MARCA WELLCH ALLYN CON 3 HOJAS RECTAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59833	LARINGOSCOPIO MARCA WELLCH ALLYN CON 3 HOJAS RECTAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59834	LARINGOSCOPIO MARCA WELLCH ALLYN CON 3 HOJAS CURVAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59835	LARINGOSCOPIO MARCA WELLCH ALLYN CON 3 HOJAS CURVAS (CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59836	LARINGOSCOPIO MARCA WELLCH ALLYN CON 3 HOJAS RECTAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59837	LARINGOSCOPIO MARCA WELLCH ALLYN CON 3 HOJAS RECTAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59884	AIRE ACONDICIONADO SAMSUNG SPLIT 12000 BTU (CLINICA - RECEPCION)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
59898	ELECTROBOMBA BARNES ALT/ PRE 1515 CON MOTOR SIEMENS 3.6HP (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
59900	AIRE ACONDICIONADO L.G. TIPO SPLIT 36000 BTU (IPS ADMINISTRACION)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
59924	JUEGO DE CINCELES PLANOS (3) CLINICA - CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59930	CARRO DE PARO GILUZ CON DESFIBRILADOR INNOMED AID 200B (CLINICA - HOSPITALIZACIÓN)	EQUIPO MEDICO COSTO
59932	INCUBADORA DE TRASPORTE PREMATUROS MARCA MEDIX (CLINICA - CIRUGIA 2)	EQUIPO MEDICO COSTO
59933	EQUIPO DE ELECTROCIRUGIA PARA CORTE Y COAGULACIÓN ALSA (CLINICA - CIRUGIA 2)	EQUIPO MEDICO COSTO
59934	LAMPARA DE CIRUGIA RODABLE MARCA ST.FRANCIS (CLINICA - CIRUGIA 2)	EQUIPO MEDICO COSTO
59935	MESA DE CIRUGIA ELECTROHIDRAULICA ST. FRANCIS (CLINICA - CIRUGIA2)	EQUIPO MEDICO COSTO
59936	LAMPARA DE CIRUGIA DOBLE BRAZO ST. FRANCIS ST. FOCUS 10D (CLINICA-CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
59950	MESA PARA BALANZA PESA BEBE (CLINICA - SALA DE PARTOS)	EQUIPO MEDICO COSTO
59962	SILLAS TANDEM EN POLIPROPILENO DE 3 Y 2 PUESTOS (CACE CENTRAL)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
59977	EQUIPO PARA MEDICION DE SIGNOS VITALES WELCH ALLYN (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO

59992	IMPRESORA EPSON LX-300 + II (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
59998	LOCKER METALICO DE SEIS PUESTOS BLANCO (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
59996	LOCKER METALICO DE SEIS PUESTOS BLANCO (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
59997	LOCKER METALICO DE SEIS PUESTOS BLANCO (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
59999	LOCKER METALICO DE SEIS PUESTOS BLANCO (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60000	LOCKER METALICO DE SEIS PUESTOS BLANCO (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60001	EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS WELCH ALLYN (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60002	EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS WELCH ALLYN (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60003	BALANZA CON TALLIMETRO MARCA HEALTH O METER (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60006	SUCCIONADOR PORTATIL THOMAS REF. 1630 (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60007	SUCCIONADOR PORTATIL THOMAS REF. 1630 (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60008	SUCCIONADOR PORTATIL THOMAS REF. 1630 (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60009	SUCCIONADOR PORTATIL THOMAS REF. 1630 (CLINICA METROPOLITANA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60298	LAVADORA SECADORA L.G. DE 26 LBS SILVER WD-14035RD (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60299	LAVADORA SECADORA L.G. DE 26 LBS SILVER WD-14035RD (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60309	MONITOR DE SIGNOS VITALES CRITICARE MOD. NGENUITY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60310	MONITOR DE SIGNOS VITALES CRITICARE MOD. NGENUITY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60311	MONITOR CON CAPNOGRAFIA Y AGENTES ANESTESICOS CRITICARE (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60332	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINI SPLIT 18.000 BTU (CLINICA METROPOLITANA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60333	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINI SPLIT 18.000 BTU (CLINICA METROPOLITANA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60335	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINI SPLIT 18.000 BTU (CACE V/ ROSARIO)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60340	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINI SPLIT 12.000 BTU (CLINICA METROPOLITANA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60356	AIRE ACONDICIONADO L.G. SPLIT 18.000 MOD. SJ182CD (CLINICA METROPOLITANA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO

60363	CAMA HOSPITALARIA GALAXIA ALTA FIJA CON BARANDAS (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60364	CAMA HOSPITALARIA GALAXIA ALTA FIJA CON BARANDAS (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60365	CAMA HOSPITALARIA GALAXIA ALTA FIJA CON BARANDAS (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60366	CAMA HOSPITALARIA GALAXIA ALTA FIJA CON BARANDAS (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60367	CAMA HOSPITALARIA GALAXIA ALTA FIJA CON BARANDAS (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60368	CAMA HOSPITALARIA GALAXIA ALTA FIJA CON BARANDAS (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60369	CAMA HOSPITALARIA GALAXIA ALTA FIJA CON BARANDAS (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60370	CORTINA EN TELA RHINO - PERSIANA HAB. 305 - 306 (CLINICA METROPOLITANA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60388	TOCO TRANSDUCTOR PARA MONITOR FETAL EDAN MS3-31527 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60389	TOCO TRANSDUCTOR PARA MONITOR FETAL EDAN MS3-31527 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60434	MONITOR DE SIGNOS VITALES CRITICARE INGENUITY (CLINICA-CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60459	AIRE ACONDICIONADO L.G. INDUSTRIAL 36.000 BTU (CLINICA-URGENCIAS)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60505	SERVIDOR DE DATOS H.P. MOD. DL180 DISCO DURO 1TB SATA (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60506	SERVIDOR DE DATOS H.P. MOD. DL180 DISCO DURO 1 TB SATA (CACE CENTRAL)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60507	TENSIOMETRO ANEROIDE DE PARED WELCH ALLYN C/ BLANCO (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60508	TENSIOMETRO ANEROIDE DE PARED WELCH ALLYN C/ BLANCO (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60509	TENSIOMETRO ANEROIDE DE PARED WELCH ALLYN C/ BLANCO (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60555	TELEVISOR SONY BRAVIA 46 LCD MOD. KDL-46BX427 (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60556	BASCULA MECANICA ANALOGA CON TALLIMETRO HEALTH O METER (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60557	BASCULA MECANICA ANALOGA CON TALLIMETRO HEALTH O METER (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60570	PIPETA AUTOMATICA VOLUMEN FIJO 5 Y 10 UL BOECO (2) (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60571	PIPETA AUTOMATICA VOLUMEN FIJO 50 Y 100 UL BOECO (2) (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60572	BALA DE OXIGENO PORTATIL 682 LT AIR IMETAN (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO

60573	BALA DE OXIGENO PORTATIL 682 LT AIR IMETAN (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60574	BALA DE OXIGENO PORTATIL 682 LT AIR IMETAN (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60575	CAMILLA METALICA CON RODACHINES Y DOS BARANDAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60576	CAMILLA METALICA CON RODACHINES Y DOS BARANDAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60577	CAMILLA METALICA CON RODACHINES Y DOS BARANDAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60578	CAMILLA METALICA CON RODACHINES Y DOS BARANDAS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60579	CUNA METALICA NEONATAL PARA SALA DE MATERNIDAD (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60580	CUNA METALICA NEONATAL PARA SALA DE MATERNIDAD (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60581	CUNA METALICA NEONATAL PARA SALA DE MATERNIDAD (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60582	CAMILLA METALICA FIJA PARA TRANSPORTE DE PACIENTES (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60588	INSTRUMENTAL PEQUEÑA CIRUGIA EN ACERO HADEO (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60589	INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA EN ACERO DIMEDA (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60590	LENTE DE 0° DE 10 MM X 310 MM AUTOCALVAVLE LA PARADOSCOPIA (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60591	INSTRUMENTAL MEDICO PARA LA PARADOSCOPIA (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60593	INSTRUMENTAL O EQUIPO PARA CIRUGIA VASCULAR (CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60594	INSTRUMENTAL MEDICO PARA CIRUGIA VASCULAR (CIRUGIA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60600	RODILLO PARA MOVILIZAR PACIENTES K-104 KRAMER (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60603	ATRIL PORTA SUERO CROMADO CON RUEDAS R/M-020 (5)(CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60604	ATRIL PORTA SUERO CROMADO CON RUEDAS R/M-020 (5)(CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60606	MESA DE MAYO METALICA CROMADA REF:M-134 (2) (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60611	LAMPARA DE CALOR RADIANTE REF. SR3 ROSCH (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60614	MONITOR DE SIGNOS VITALES EDAN MINDRAY REF. M8 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60615	MONITOR DE SIGNOS VITALES EDAN MINDRAY REF. M8 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO

60616	MONITOR DE SIGNOS VITALES EDAN MINDRAY REF. M8 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60617	MONITOR FETAL EDAN MINDRAY REF. F3 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60618	MONITOR FETAL EDAN MINDRAY REF. F3 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60619	DEFIBRILADOR CARDIACO MINDRAY BENEHEART D6 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60620	ECOGRAFO PORTATIL MINDRAY DP220 CON IMPRESORA SONY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60621	ASPIRADOR DE ALTA SUCCION SMAF REF. XY980D (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60622	ASPIRADOR DE ALTA SUCCION SMAF REF. XY980D (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60623	MAQUINA DE ANESTESIA WATO REF. EX55 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60521	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60515	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60516	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60517	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60518	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60519	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60520	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60522	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60523	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60524	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60525	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60526	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60527	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60528	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60529	TELEVISOR PANASONIC LCD 32 TH-32LRV30 CON BASE (CLINICA)	EQUIPO DE TELECOMUNICACION COSTO
60592	VENTILADOR MECANICO DE TRANSPORTE NEWPOR HT-70 PLUS (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60629	AIRE ACONDICIONADO SAMSUNG MINI SPLIT DE 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO

60630	AIRE ACONDICIONADO SAMSUNG MINI SPLIT DE 24.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60649	TORRE DE LAPAROSCOPIA MARCA TEKNO, MONITOR SONY, PROCESADOR DE IMAGEN (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60638	GABINETE EN ACERO DE 5 PIES 19X80 CM C/ NEGRO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60642	INCUBADORA CERRADA DOBLE PARED MEDIX NATAL CARE BX (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60643	EQUIPO CRIOCAUTERIO WALLACH MOD. LLCO2 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60631	MONITOR DE SIGNOS VITALES, AGENTES ANESTESICOS Y CAPNOGRAFIA MINDRAY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60632	DINAMAP DE PRESION NO INVASIVA FUNCIONES AUTOMATIZADAS MINDRAY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60633	DINAMAP DE PRESION NO INVASIVA FUNCIONES AUTOMATIZADAS MINDRAY (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60634	AGITADOR DE MAZZINI UNIVERSAL BOECO REF. 8059100 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60635	CENTRIFUGA DE 12 TUBOS O SEROFUGA CLAY ADAMS REF. 420352 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60636	BAÑO SEROLOGICO MEMMERT ALEMAN REF. WNB-7 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60637	BAÑO SEROLOGICO MEMMERT ALEMAN REF. WNB-7 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60650	VAINA TROCAR 1 GRIFO LONG 95MM X 5.5MM (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60651	VAINA TROCAR, SOLA LONGITUD DE TRABAJO 1 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60652	REDUCTOR DE TODOS LOS TROCARES METALICO (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60653	PINZA AGARRE TRAUMATICA 330MM X 5MM (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60654	TROCAR OBLICUO DESMONTABLE 5.5MM X 160M (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60655	PINZA GF FUNDUS DIENT CREMALL 5MM X 330 M (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60656	TROCAR 11MM (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60657	VALVULA SILICONA TROCAR LIGERO 6MM (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60658	CAPUCHONES PARA TROCAR 10 MM (10) Y DE 5MM (10) (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60659	VAINA TROCAR 1 GRIFO LONG 95MM X 5.5MM (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60660	VAINA TROCAR, SOLA LONGITUD DE TRABAJO 1 (CLINICA)	EQUIPO MEDICO COSTO
60661	EQUIPO DE COAGULACION WIENER-LAB MOD. FIBRINTIMER 1 (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60662	EQUIPO ANALIZADOR DE QUIMICA MINDRAY MOD. BA-88 A (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60663	EQUIPO ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA WIENER-LAB WL COUNTER 19 (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO

60667	MICROSCOPIO OLYMPUS CX22 LED (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60668	MICROSCOPIO OLYMPUS CX22 LED (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60669	CONTADOR DE CELULAS DIGITAL 7 TECLAS KRAMER (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60670	LECTOR MICROELISA STAT FAX 303 PLUS (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60671	EQUIPO LAVADOR DE MICROELISA STAT FAX MOD. 2600 (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60672	EQUIPO INCUBADOR SHAKER DE MICROELISA STAT FAX 2200 (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60673	ESTUFA O INCUBADORA DE 32 LTS ALL AMERICAN MEMMER (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60674	AGITADOR DE CUADRO HEMATICO BOECO BIO RS-24 (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60675	AGITADOR DE CUADRO HEMATICO BOECO MRS 24 (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60676	HORNO MARCA HACEB AR 50 (CLINICA)	EQUIPO DE LABORATORIO COSTO
60698	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60699	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60700	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60701	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60702	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60703	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60704	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60705	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60706	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 12.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60708	AIRE ACONDICIONADO L.G. MINISPLIT 18.000 BTU (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60679	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60680	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60681	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60682	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60683	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO

60684	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60685	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60686	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60687	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C / NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60688	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60689	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60690	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60691	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60692	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60694	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60696	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60697	COMPUTADOR DE ESCRITORIO H.P. 8200 ELITE C/ NEGRO (CLINICA)	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
60711	AIRE ACONDICIONADO UMA PARA TRABAJO PESADO DE CIRUGIA (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60712	AIRE ACONDICIONADO UMA PARA TRABAJO PESADO DE CIRUGIA (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60715	UPS DE 10 KVA ONLINE GXT3 LIEBERT-EMERSON BIFASICA 220 VA (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
60720	CAMA MECANICA ADULTO GALAXIA CON BARANDAS Y PORTA SUERO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60721	CAMA MECANICA ADULTO GALAXIA CON BARANDAS Y PORTA SUERO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60722	CAMA MECANICA ADULTO GALAXIA CON BARANDAS Y PORTA SUERO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60723	CAMA MECANICA ADULTO GALAXIA CON BARANDAS Y PORTA SUERO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60724	CAMA MECANICA ADULTO GALAXIA CON BARANDAS Y PORTA SUERO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60725	CAMA MECANICA ADULTO GALAXIA CON BARANDAS Y PORTA SUERO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60726	CAMA MECANICA ADULTO GALAXIA CON BARANDAS Y PORTA SUERO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60727	CAMA MECANICA ADULTO GALAXIA CON BARANDAS Y PORTA SUERO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO

60760	MESA PUENTE PERILLA DOMETAL METALICA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60761	MESA PUENTE PERILLA DOMETAL METALICA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60762	MESA PUENTE PERILLA DOMETAL METALICA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60763	MESA PUENTE PERILLA DOMETAL METALICA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60764	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60765	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60766	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60767	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60768	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60769	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60770	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60771	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60772	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60773	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60774	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60775	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60776	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60778	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60779	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60780	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60781	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60782	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60783	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60784	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60785	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO

60786	CUNA PEDIATRICA METALICA DOMETAL CON COLCHON (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60787	CUNA PEDIATRICA METALICA DOMETAL CON COLCHON (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60788	CUNA PEDIATRICA METALICA DOMETAL CON COLCHON (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60793	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60777	MESA DE NOCHE SENCILLA METALICA C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60789	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60790	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60791	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60792	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60794	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60795	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60796	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60797	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60798	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y NEGRA (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60799	CARRO PARA MONITOR MEDICOL C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60800	CARRO PARA MONITOR MEDICOL C/ BLANCO (CLINICA)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
60802	ELECTROBOMBA SUMERGIBLE BARNES AGUAS NEGRAS MOD. SC-10 (CLINICA)	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61472	INCUBADORA 21005 J J	EQUIPO MEDICO COSTO
61273	COMPUTADOR DE ESCRITORIO HP PRODESK 600 GI SFF +MONITOR 18,S INTEL CORE +LICENCIA WORD, EXCEL, POWER	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
61274	COMPUTADOR DE ESCRITORIO HP PRODESK 600 GI SFF +MONITOR 18,S INTEL CORE +LICENCIA WORD, EXCEL, POWER	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
61275	IMPRESORA HP LASER JET PRO M201DW	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
61329	LAVADORA EXTRACTORA INDUSTRIAL	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61331	TELEVISOR SAMSUNG 55 SMART LED	MUEBLES Y ENSERES COSTO
61447	AIRE ACONDICIONADO DE 36.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61448	AIRE ACONDICIONADO DE 36.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO

61449	AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINISPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61450	AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61451	AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61453	AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61455	AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61456	AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61464	TRANSFORMADOR TRIFASICO MAGNETRON POTENCIA 225 KVA	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61341	INFUSOR A PRESION DE SOLUCIONES REF5270150628738	EQUIPO MEDICO COSTO
61356	MONITOR SIGNOS VITALES BASICO IMEC 8	EQUIPO MEDICO COSTO
61420	SEPARADOR ABDOMINAL OSULLIVAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61424	MEZEBAUM TIJERA RECTAS MM 33CM (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61342	TORNIQUETE NEUMATICO REF 5255 RIESTER	EQUIPO MEDICO COSTO
61343	DOPPLER FETAL SONOTRAX REF 5255 EDAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61344	DOPPLER FETAL SONOTRAX BASIC A EDAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61345	DOPPLER FETAL SONOTRAX BASIC A EDAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61346	DOPPLER FETAL SONOTRAX BASIC A EDAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61347	DOPPLER FETAL SONOTRAX BASIC A EDAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61348	DOPPLER FETAL SONOTRAX BASIC A EDAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61349	MONITOR FETAL GEMELAR REF F3 EDAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61350	DESCONGELADOR DE PLASMA REF PB100	EQUIPO MEDICO COSTO
61351	DESFIBRILADOR CON MARCAPASOS REF EL55020330	EQUIPO MEDICO COSTO
61352	ELECTROCARDIOGRAFO 3 CANALES BENEHEART	EQUIPO MEDICO COSTO
61353	LAMPARA CIELITICA DOS SATELITES HYLED 760760	EQUIPO MEDICO COSTO
61354	MINITOR SIGNOS VITALES BASICO IMEC 8	EQUIPO MEDICO COSTO
61355	MONITOR SIGNOS VITALES BASICO IMEC 8	EQUIPO MEDICO COSTO
61357	ELECTROBISTURI DE ALTA FRECUENCIA DOS EN AA2415002	EQUIPO MEDICO COSTO
61358	AUTOCLAVE 100 LT STE -L1P MANUAL	EQUIPO MEDICO COSTO
61359	CONGELADOR DE PLASMA	EQUIPO MEDICO COSTO
61360	MESA QUIRURGICA STANDAR HYBASE	EQUIPO MEDICO COSTO
61361	MONITOR SIGNOS VITALES BASICO +21B1BPI IMEC	EQUIPO MEDICO COSTO
61362	MONITOR SIGNOS VITALES BASICO 621BP IMEC	EQUIPO MEDICO COSTO
61363	MAQUINA DE ANESTESIA MODULAR WATO	EQUIPO MEDICO COSTO
61364	MODULO AG/P MAQUINA ANESTESIA WATO 65-CFA56288738	EQUIPO MEDICO COSTO
61365	ATRIL PORTASUERO PINTADO Y CROMADO (12 UNIDADES)	EQUIPO MEDICO COSTO
61366	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO

61367	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61368	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61369	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61370	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61371	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61372	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61373	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61374	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61375	CAMILLA DE RECUPERACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61376	PINZA KELLY HEMOSTATICA CURVA 14.5 CMS (20 UNIDADES)	EQUIPO MEDICO COSTO
61377	PINZA DE DISECCION CON GARRA 20 CMS -HADED (10 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61378	PINZA INTESTINAL ALLIS 5X6 19 CMS REF 6412019 (20 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61379	FOERSTER PINZA PORTA ESPONJA ESTRIADA (10 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61380	PINZA RUSA DE DISECCION 20 CMS (4 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61381	PINZA HEANY P/HISTERECTOMIA 20 CMS 2 DIENTES (7)	EQUIPO MEDICO COSTO
61382	ROCHESTER -PEAN CURVA 22 CMS (20 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61383	PINZA DE DISECCION CON GARRA 25CMS-HADEO (10UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61384	MICRO-HARTMAN P/HEMOS CURVA (10 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61385	MANGO PARA BISTURI No 4 HADEO (3 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61386	MAYO TIJERA PARA TEJIDOS RECTA 14 CMS (20 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61387	CANULA P/SUCCION YANKAUER, PUNTA (6 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61388	ALICATE P/CORTAR CLAVOS HASTA 6MM 47CM	EQUIPO MEDICO COSTO
61389	ALICATE P/RECORTAR CLAVOS HASTA 6MM 47 CMS	EQUIPO MEDICO COSTO
61390	METZEMBAUN TIJERA PARA TEJIDOS CURVA 20 (20 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61391	PINZA ALICATE DE PICO PLANO 14 CMS (21 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61392	STEVENS TIJERA TENOTOMIA CURVA (2 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61393	SEPARADOR ABDOMINAL OSSULIVAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61394	METZENBAUM-TIJERA PARA TEJIDOS RECTA (10 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61395	BACKHAUS PINZA DE CAMPO 15CMS HADEO (30 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61398	NOVAK CURETA/BIIOPSIA 23CMS 4MM (2 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61400	ALICATE PARA CORTAR ALAMBRE 23 CMS	EQUIPO MEDICO COSTO
61401	MAYO HEGAR-PORTA AGUJAS 24CMS HADEO	EQUIPO MEDICO COSTO
61402	PINZA GUBIA STILLE-RUSKIN 23 CMS	EQUIPO MEDICO COSTO
61403	PINZA GUBIA STILLE-RUSKIN, 23 CMS	EQUIPO MEDICO COSTO
61404	LISTON PINZA 19 CMS CORTA P/h HUESOS RECTA (2)	EQUIPO MEDICO COSTO
61405	MESA DE MAYO ACERO INOXIDABLE M-11	EQUIPO MEDICO COSTO
61410	PINZA UTERINA CURVA 26CMS BOZEMANN (4 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61412	ADSON PINZA HEMOSTATICA CVA (10 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61414	ROCHESTER-PEAN CURVA	EQUIPO MEDICO COSTO
61415	PERFORADOR	EQUIPO MEDICO COSTO

61416	PERFORADOR	EQUIPO MEDICO COSTO
61417	HEANY PINZA P/HISTERECTOMIA 20 CMS DIENTES	EQUIPO MEDICO COSTO
61419	SEPARADOR ABDOMINAL OSULLIVAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61421	SEPARADOR ABDOMINAL OSULLIVAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61422	SEPARADOR ABDOMINAL OSULLIVAN	EQUIPO MEDICO COSTO
61423	RIBBON SEPARADOR 65X3.30 MM MALEABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61425	MEZEBAUM TIJERA RECTAS MM 33CM (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61426	MARYLAND PINZA CURVA , 5MM,330MM C/CIERRE (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61427	PINZA APLICA, CLIPS, MED Y LAR 10 MM (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61428	TUBO SUCCION 340 MMS, 5MM PERFOR LATER (LAPARO)	EQUIPO MEDICO COSTO
61429	ELECTRODO MONOP FORMA L 5MM, 360MM LARGO (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61430	CABLE MONO COMP VALLEYLAB 8MM EMP (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61431	TUBO DE CONEX REF 20400043 SET INSU ESTER (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61432	PINZA KELLY ATRAUMATICA (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61433	TROCARPUNTA PIRAMID 11 MM, (LAPAROS) (2 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61434	TROCARPUNTA PIRAM 5MM (LAPAROS) (2 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61435	CANULA TROCAR 11 MMM COMPLETA (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61436	CANULA TROCAR 5MM COMPLETA (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61437	REDUCTOR SILICONA 190 MM 10 5.5MM (LAPAROS) (2 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61438	KLLY PINZA 5MM DOBLE MOV 360MM LONG MANGO(LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61439	TIJERA GANCHO 5MMM, LONG 360,MM (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61440	CABLE ALTA FREC BIPO (LAPAROS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61441	ROCHESTER -OCHSNER PINZA HEMOSTATICA (4UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61442	ROCHESTER OCHSNER PINZA HEMOSTATICA (4 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61443	AGITADOR DE PLAQUETAS DE 15 UNDS 1019185	EQUIPO MEDICO COSTO
61444	UNIDAD DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER TM	EQUIPO MEDICO COSTO
61446	AIRE ACONDICIONADO DE 24.000 BTU MINISPLIT-CONVENCIONAL CON REFRIG 410	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61452	AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61454	AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT CON REFRIGERANTE 410 CONVEN	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61396	MOSQUITO PINZA HEMOSTATICA CURVA 14 (10 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61397	MAYO HEGAR PORTA -AGUJAS 20CMS (20UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61399	ALICATE PARA CORTAR ALAMBRE 23 CMS	EQUIPO MEDICO COSTO
61406	MESA DE MAYO ACERO INOXIDABLE M-11	EQUIPO MEDICO COSTO
61407	HOMBRE SOLO 18 CMS GRIP, ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61408	HOMBRE SOLO 18 CMS GRIP ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61409	ALICATE P/CORTAR CLAVOS HASTA 6MM 47CM	EQUIPO MEDICO COSTO
61411	BABCOCK PINZA INTESTINAL 20 CMS (6 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO

61413	PINZA ALLIS 5X6 24CMS (12 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61418	MAYO COLLINS SEPARADOR 15 CMS (4 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61470	SELLADORA HS 800 JJ	EQUIPO MEDICO COSTO
61471	EQUIPO STERRAD KIT DE VALIDACION	EQUIPO MEDICO COSTO
61473	KIT ORTOLAT P/CIRUGIA DE ENCLAVAMIENTO	EQUIPO MEDICO COSTO
61474	KIT ORT TIBIA Y PERONE	EQUIPO MEDICO COSTO
61475	ACCESORIOS DE CIRUGIA GINECOLOGICA	EQUIPO MEDICO COSTO
61476	CANULA ASP PUNCION AGUJ 330MM, 5MM	EQUIPO MEDICO COSTO
61477	PINZA PARA FALSO GERMENES (6 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61478	PINZ AHEMOSTATICA 18 CMS (4UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61479	PINZA HEMOSTATICA 28 CMS (4UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61480	PINZA DE DISECCION CON GARRA 12 CMS (6UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61481	ESPECULO RECTAL (2 UNDS)	EQUIPO MEDICO COSTO
61482	LENTE 30 LAPAROSCOPICO	EQUIPO MEDICO COSTO
61540	COMPUTADOR DE ESCRITORIO DELL OPTIPLEX 330	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
61541	IMPRESORA HP LASE JET 1006	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
61542	COMPUTADOR MINIPORTATIL DEL VOSTRO 1220	EQUIPO DE PROCESAMIENTO COSTO
61545	CAMILLA DE TRANSPORTE PARA AMBULANCIA METALICA	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61546	AIRE ACONDICIONADO LG MINISPLIT 18000BTU	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61547	AIRE ACONDICIONADO LG MINISPLIT 18000 BTU	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61548	AIRE ACONDICIONADO LG MINISPLIT 18000 BTU	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61549	AIRE ACONDICIONADO LG 18000 BTU	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61550	AIRE ACONDICIONADO LG 6000 BTU PISO TECHO	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61551	MUEBLE EN ACERO INOXIDABLE CON TOPE Y UN POZUELO	MUEBLES Y ENSERES COSTO
61552	SILLAS CON BRAZOS RIMAX PLASTICAS (20 UNDS)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
61555	SILLA INTERLOCUTORA COLOR GRIS	MUEBLES Y ENSERES COSTO
61564	LARINGOSCOPIO	EQUIPO MEDICO COSTO
61565	LARINGOSCOPIO	EQUIPO MEDICO COSTO
61566	LARINGOSCOPIO	EQUIPO MEDICO COSTO
61567	INFUSORES	EQUIPO MEDICO COSTO
61568	INFUSORES	EQUIPO MEDICO COSTO
61569	AIRE ACONDICIONADO DE 12000 BTU LG	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61570	AIRE ACONDICIONADO DE 12000 BTU LG	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61571	SILLAS TANDEM en acero de 4 puestos (8 Uni)	MUEBLES Y ENSERES COSTO
61572	SILLA SECRETARIAL ERGONOMICAS	MUEBLES Y ENSERES COSTO
61573	RECEPCION RECTA SUP.25MM 1.87 - 0.60, CON ARCHIVADOR	MUEBLES Y ENSERES COSTO
61574	CABINA SEGURIDAD BIOLOGICA 65V	EQUIPO MEDICO COSTO
61575	AIRES ACONDICIONADO DE 36.000 BTU TIPO MINISPLIT CONVENCIONAL	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61576	AIRE ACONDICIONADO DE 60.000 BTU PISO TECHO CON REFRIGERADOS 410 STAR LIGHT	MAQUINARIA Y EQUIPO COSTO
61577	ELECTROCARDIOGRAFO	EQUIPO MEDICO COSTO
61578	SILLA DE RUEDA PEDIATRICA	EQUIPO MEDICO COSTO

61579	SILLA DE RUEDA PEDIATRICA	EQUIPO MEDICO COSTO
61580	SILLA DE RUEDA ADULTO	EQUIPO MEDICO COSTO
61581	SILLA DE RUEDA ADULTO	EQUIPO MEDICO COSTO
61582	RESUCITADOR MANUAL PVC ADULTO C/VALVULA	EQUIPO MEDICO COSTO
61583	RESUCITADOR MANUAL PVC ADULTO C/VALVULA	EQUIPO MEDICO COSTO
61584	RESUCITADOR MANUAL PVC ADULTO C/VALVULA	EQUIPO MEDICO COSTO
61585	RESUCITADOR MANUAL PVC ADULTO C/VALVULA	EQUIPO MEDICO COSTO
61586	RESUCITADOR MANUAL PVC ADULTO C/VALVULA	EQUIPO MEDICO COSTO
61587	EQUIPO DIAGNOSTICO ORGANOS	EQUIPO MEDICO COSTO
61588	EQUIPO DIAGNOSTICO ORGANOS	EQUIPO MEDICO COSTO
61589	EQUIPO DIAGNOSTICO ORGANOS	EQUIPO MEDICO COSTO
61590	GUIA LUMINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
61591	GUIA LUMINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
61592	GUIA LUMINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
61593	GUIA LUMINICA	EQUIPO MEDICO COSTO
61594	TERMOHIDROMETRO DIGITAL OC/OF	EQUIPO MEDICO COSTO
61595	TERMOHIDROMETRO DIGITAL OC/OF	EQUIPO MEDICO COSTO
61596	TERMOHIDROMETRO DIGITAL OC/OF	EQUIPO MEDICO COSTO
61597	MESA AUXILIAR CURACIONES EN ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61598	MESA AUXILIAR CURACIONES EN ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61599	MESA AUXILIAR CURACIONES EN ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61600	MESA AUXILIAR CURACIONES EN ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61601	MESA AUXILIAR CURACIONES EN ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61602	MESA AUXILIAR CURACIONES DE ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61603	MESA AUXILIAR DE CURACIONES EN ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61604	MESA AUXILIAR CURACIONES EN ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61605	MESA AUXILIAR CURACIONES EN ACERO	EQUIPO MEDICO COSTO
61606	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61607	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61608	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61609	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61610	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61611	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61612	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61613	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61614	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61615	ATRIL PORTA SUERO EN ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61616	ESCALERILLA DE DOS PASOS	EQUIPO MEDICO COSTO
61617	EQUIPO DE CRICOTIROIDECTOMIA C/CANULA	EQUIPO MEDICO COSTO
61618	MESA RIÑONERAP/INSTRUMENTAL	EQUIPO MEDICO COSTO
61619	MESA RIÑONERAP/INSTRUMENTAL	EQUIPO MEDICO COSTO
61620	MESA DE MAYO ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61621	MESA DE MAYO ACERO INOXIDABLE	EQUIPO MEDICO COSTO
61622	SUCCIONADOR YX930D	EQUIPO MEDICO COSTO
61623	TTRANSDUCTOR TOCO CADENCE	EQUIPO MEDICO COSTO
61624	TRANSDUCTOR TOCO CADENCE	EQUIPO MEDICO COSTO

61625	TOCO TRANSDUCTOR PARA MONITOR FETAL	EQUIPO MEDICO COSTO
61626	CHALECOS PLOMADOS	EQUIPO MEDICO COSTO
61627	PROTECTOR PLOMADO DE TIROIDES CUELLO	EQUIPO MEDICO COSTO
61628	PROTECTOR DE GONADAS	EQUIPO MEDICO COSTO
61629	BLENDER BIOMED SERIE BAJO FLUJO	EQUIPO MEDICO COSTO
61630	KIT FERULAS P/EXTREMIDADES DAI0703 CARTON	EQUIPO MEDICO COSTO
61631	KIT FERULAS P/EXTREMIDADES DAI0703 CARTON	EQUIPO MEDICO COSTO
61632	KIT FERULAS P/EXTREMIDADES DAI0703 CARTON	EQUIPO MEDICO COSTO
61633	KIT FERULAS P/EXTREMIDADES DAI0703 CARTON	EQUIPO MEDICO COSTO
61634	KIT FERULAS P/EXTREMIDADES DAI0703 CARTON	EQUIPO MEDICO COSTO
61635	RESUCITADOR MANUAL PVC PEDIATRICO	EQUIPO MEDICO COSTO
61636	RESUCITADOR MANUAL PVC PEDIATRICO	EQUIPO MEDICO COSTO
61637	RESUCITADOR MANUAL PVC PEDIATRICO	EQUIPO MEDICO COSTO
61638	RESUCITADOR MANUAL PVC PEDIATRICO	EQUIPO MEDICO COSTO
61639	RESUCITADOR MANUAL PVC PEDIATRICO	EQUIPO MEDICO COSTO
61640	CAMILLA C/FRENOS, BARANDAS, ESTRIBOS	EQUIPO MEDICO COSTO
61641	CAMILLA C/FRENOS, BARANDAS, ESTRIBOS	EQUIPO MEDICO COSTO
61642	CAMILLA C/FRENOS, BARANDAS, ESTRIBOS	EQUIPO MEDICO COSTO
61643	MESA P/TRANSPORTE DE INSUMOSM-170	EQUIPO MEDICO COSTO
61644	MESA P/TRANSPORTE DE INSUMOSM-170	EQUIPO MEDICO COSTO
61645	MESA P/TRANSPORTE DE INSUMOSM-170	EQUIPO MEDICO COSTO
61646	CARRO ABIERTO TRANSPORTE M-170 PVC	EQUIPO MEDICO COSTO
61647	CARRO ABIERTO TRANSPORTE M-170 PVC	EQUIPO MEDICO COSTO
61648	CARRO ABIERTO TRANSPORTE M-170 PVC	EQUIPO MEDICO COSTO
61649	EQUIPO DE INTUBACION RETROGRADA	EQUIPO MEDICO COSTO
61650	LAMPARA DE CUELLO DE CISNE	EQUIPO MEDICO COSTO
61651	LAMPARA DE CUELLO DE CISNE	EQUIPO MEDICO COSTO
61652	LAMPARA DE CUELLO DE CISNE	EQUIPO MEDICO COSTO
61653	MARTILLO DE REFLEJOS BUCK	EQUIPO MEDICO COSTO
61654	JUEGO DE FERULAS INMOVILIZADORAS DAI0706	EQUIPO MEDICO COSTO
61655	JUEGO DE FERULAS INMOVILIZADORAS DAI070	EQUIPO MEDICO COSTO
61656	JUEGO DE FERULAS INMOVILIZADORAS DAI070	EQUIPO MEDICO COSTO
61657	JUEGO DE FERULAS INMOVILIZADORAS DAI070	EQUIPO MEDICO COSTO
61658	JUEGO DE FERULAS INMOVILIZADORAS DAI070	EQUIPO MEDICO COSTO
61659	EPOC HOST 2 MOTOROLA	EQUIPO MEDICO COSTO
61660	EPOC READER	EQUIPO MEDICO COSTO
61661	EPOC BGEM TEST CARD	EQUIPO MEDICO COSTO
61662	TRIAGE METER - PRO	EQUIPO MEDICO COSTO
61663	TRIAGE CARDIAL PANEL X 25 PBS	EQUIPO MEDICO COSTO
61664	PULSOXIMETRO PORTATIL	EQUIPO MEDICO COSTO
61665	PULSOXIMETRO PORTATIL	EQUIPO MEDICO COSTO

Nota. Se detalla capacidad instalada en la actualidad en documento anexo

CAPITULO I ASPECTOS GENERALES

1.1 NORMATIVIDAD Y RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE

La Caja de Compensación Familiar de Norte de Santander COMFANORTE es una corporación sin ánimo de lucro que hace parte del sistema del subsidio familiar, su régimen de contratación se rige por el derecho privado.

1.2 VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL OFERENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE.

La CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE, de conformidad con el artículo 83 de la Constitución Política, presume de buena fe que toda la información allegada por el proponente como respaldo de su oferta es veraz, verificable y corresponde a la realidad.

Así mismo, el oferente declara bajo la gravedad del juramento que se entiende presentado con la oferta que los recursos a utilizar en la compra provienen de actividades lícitas.

1.3 CONDICIONES PARA PARTICIPAR

Podrán participar personas naturales y personas jurídicas, incluidos consorcios y uniones temporales, siempre y cuando no se encuentren en situación de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses consagradas en la Constitución o la Ley, en especial las contempladas en el Decreto 2463 de 1981 y artículo 23 de la Ley 789 de 2002. .

Los oferentes deben tener capacidad legal para contratar de acuerdo con las normas legales y deberán cumplir con los siguientes requisitos y anexar los documentos respectivos que acrediten lo solicitado.

1.3.1 Personas Jurídicas

Tratándose de personas jurídicas que oferten directamente, deberán haberse constituido legalmente y estar registrada en la respectiva cámara de comercio para lo cual anexaran el certificado de existencia y representación legal, en el cual conste el nombre y facultades de su representante legal, el objeto social y su razón social. Dicho certificado debe ser expedido con una antigüedad no superior a treinta (30) días.

En caso de entidades cuya existencia y representación legal no se demuestre por medio del certificado a que se ha hecho referencia anteriormente, se deberá aportar el correspondiente documento exigido por la ley para demostrar su existencia y representación legal.

Cuando el representante legal de la persona jurídica se encuentre limitado en sus facultades para contratar y comprometer a la misma, deberá presentar autorización por el correspondiente órgano de dirección, para presentar la oferta correspondiente.

En el evento que el proponente sea consorcio o unión temporal deberá indicar si su participación es a título de consorcio o de unión temporal. En ambos casos, indicar los términos y extensión de la participación de cada uno de los miembros en la oferta y en su ejecución. No podrán darse cambios sin el consentimiento previo de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE. Se debe designar la persona que para todos los efectos representará al consorcio o unión temporal y señalar las reglas que regulan las relaciones entre ellos y su responsabilidad.

CAPITULO II CRONOGRAMA PARA EL DESARROLLO DEL PRESENTE PROCESO DE VENTA

CRONOGRAMA

Los oferentes podrán consultar las condiciones de venta en la página Web de la corporación: www.comfanorte.com.co

Las propuestas con indicación del interés por bienes muebles e inmuebles deben ser presentadas hasta el veintinueve (29) de septiembre de 2017 a las seis de la tarde, en la secretaria general de la Caja de Compensación Familiar de Norte de Santander COMFANORTE.

2.2 FORMA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Las ofertas serán presentadas de manera completa, incluido precio, de la siguiente forma:

- Cada oferta deberá presentarse en sobre sellado, en original, legajada y foliada, con índice, en idioma español. La oferta no deberá contener textos entre líneas, raspaduras ni tachaduras, salvo cuando fuere necesario para corregir errores del oferente, en cuyo caso las correcciones deberán ir refrendadas con la firma del proponente al pie de estas. En caso contrario las correcciones se entenderán como no efectuadas.
- Todos los documentos exigidos se incluirán en original.
- Las ofertas deberán ser presentadas y radicadas en la Secretaria General de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE, ubicada en la avenida 1 Calle 9 Esquina Edificio COMFANORTE, los sobres deberán venir rotulados de la siguiente forma:

**ASUNTO: PROPUESTA COMPRA BIENES MUEBLES y/o INMUEBLES CLINICA METROPOLITANA
DE COMFANORTE
1Oferta Original**

Oferente: *NOMBRE DEL PROPONENTE

Para: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE

Se dejará constancia mediante acta de las ofertas recibidas, en la cual se indicará la fecha y hora de entrega, el nombre del oferente, para lo cual cada proponente deberá firmar el formato diseñado para tal fin.

Las ofertas que llegaren o se recibieren después de la hora señalada para el cierre del presente proceso, no participarán, se declararán como extemporáneas y serán eliminadas inmediatamente.

La CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE no quedará obligado a aceptar una oferta por el hecho de haberla abierto, la sola presentación de la oferta no genera la adquisición de derecho alguno.

2.3 EVALUACION Y ADJUDICACION

La CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE a través del Comité de Dirección, realizará la evaluación de las ofertas, de la cual se seleccionará la que cumpla los requisitos aquí exigidos y sea la más favorable a los intereses de la entidad en cuanto a valor ofrecido.

2.4 FIRMA, PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO

En el caso de COMPRAVENTA DEL BIEN INMUEBLE

El oferente favorecido deberá firmar promesa de compraventa con la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE, cuyo objeto de venta será la de prometer transferir a favor del prominente comprador, quien adquiere a título de compra-venta, el pleno derecho de dominio, propiedad y posesión, que tenga y ejerza sobre el bien inmueble, cuyos linderos generales y especiales se encuentran descritos en la correspondiente matrícula inmobiliaria, de la oficina de instrumentos públicos. Igualmente, en este contrato se estipularán las cláusulas de tradición, libertad y saneamiento y paz y salvo de impuestos y servicios.

Si el oferente no suscribe la promesa de compraventa o firmada la promesa es incumplida por el oferente, quedará a favor de la Caja de Compensación Familiar de Norte de Santander COMFANORTE en caso de no haber firmado la promesa el valor establecido en la garantía de seriedad de la oferta y en caso de haber suscrito la promesa de compraventa se pacta a título de arras un valor equivalente al 10% del valor entregado

para la firma de promesa de compraventa. Lo anterior, sin menoscabo de las acciones legales conducentes al reconocimiento de perjuicios causados y no cubiertos por el valor de los citados depósitos o garantía.

En el caso de COMPRAVENTA DEL BIEN MUEBLE

Para la venta de los bienes muebles, se procederá a suscribir el contrato privado de compraventa entre las partes.

2.5 GASTOS NOTARIALES Y DE LEGALIZACION DE CONTRATO DE COMPRAVENTA DE BIEN INMUEBLE

Los gastos que ocasione la celebración, protocolización y registro del contrato de compraventa correrán a cargo de las partes en una proporción de 50% para cada una.

2.6 PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

El término de duración del proceso de venta es de UN (1) MESES.

CAPITULO III CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

La oferta deberá referirse y sujetarse estrictamente a cada uno de los puntos contenidos en las presentes condiciones y deberá:

- 1.** La oferta y sus documentos anexos deben redactarse en idioma castellano, presentarse escrita
- 2.** La oferta debe ser presentada en original, legada y foliada, con su respectivo índice.
- 3.** La carta de presentación de la oferta debe estar firmada por el proponente o por el representante legal del proponente, o por el apoderado constituido para el efecto, según el caso. El poder debe estar legalmente otorgado.
- 4.** Si se presentan ofertas en consorcio o unión temporal, cada uno de sus integrantes deberá presentar individualmente los documentos que acrediten su capacidad, existencia y representación legal.
- 5.** En la oferta deben indicarse los precios expresados en pesos colombianos, ajustados al peso.
- 6.** La CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE aceptará ofertas complementarias o modificatorias. En la adquisición de los bienes muebles se aceptan ofertas parciales.
- 7.** No se aceptan ofertas enviadas por correo electrónico, ni fax, como tampoco presentadas fuera del término establecido ni en lugar diferente al señalado en los mismos.

No se aceptaran ofertas que no cumplan con los requisitos o características generales y particulares señaladas en este documento. En caso de que el oferente seleccionado llegue a encontrarse incurso en las inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses y prohibiciones de orden constitucional o legal, renunciará a su ejecución, sin perjuicio de las sanciones a que hubiere lugar por haber conocido dicho proponente la inhabilidad aludida y no haberse abstenido de participar en el presente proceso.

Una vez suscrito la promesa de compraventa, sobreviniere una inhabilidad, este podrá renunciar o podrá cederlo previa autorización de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE. Si la inhabilidad sobreviniente recayera en cabeza de los socios de un consorcio o unión temporal, este deberá ceder su parte en aquel o aquella, previa autorización de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE.

Parágrafo: En todo caso el oferente al momento de la presentación de la oferta, manifestará expresamente y bajo la gravedad del juramento que no se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses.

CAPITULO IV DOCUMENTOS DE LA OFERTA

La oferta debe sujetarse a las condiciones señaladas en el presente documento. Su presentación implica que el oferente ha analizado a cabalidad la invitación realizada y que acepta todas las condiciones y obligaciones establecidas.

3.1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURIDICO

3.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.

La oferta deberá estar acompañada de carta de presentación firmada por el proponente o por el representante legal o apoderado constituido en debida forma para el efecto. Esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que conoce y está conforme con las condiciones aquí establecidas, que no está incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades o conflicto de intereses previstas en la Constitución y en la Ley para la presentación de la oferta ni para celebración del contrato de compraventa y, que en caso de sobrevenir alguna inhabilidad o incompatibilidad, se hará responsable frente a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE y frente a terceros por los perjuicios que se ocasionen.

La carta deberá ser diligenciada según el anexo N° 1 y debe contener el nombre o razón social, la dirección, número telefónico, fax y dirección de correo electrónico. En la carta se deberá indicar que la oferta tendrá una validez mínima de noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha de recepción de las mismas.

3.1.2 AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR OFERTA Y SUSCRIBIR EL CONTRATO.

Si el representante legal del oferente o de algunos de los integrantes de un consorcio o unión temporal requiere autorización de sus órganos de dirección para presentar oferta y para suscribir el contrato en caso de ser adjudicado, deberá anexar los documentos que acrediten la existencia de dicha autorización.

3.1.3 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE

El oferente deberá allegar el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio, en el cual conste el nombre y facultades de su representante legal, el objeto social y su razón social. Dicho certificado debe ser expedido con una antigüedad no superior a treinta (30) días; en caso que el proponente cuya existencia y representación legal no se demuestre por medio del certificado a que se ha hecho referencia anteriormente, se deberá aportar el correspondiente documento exigido por la ley para demostrar su existencia y representación legal.

Los Consorcios y Uniones Temporales deberán anexar el documento que acredite su existencia, en el cual se señale la forma de participación, la responsabilidad, la designación del representante legal y demás información con la que se cumpla las exigencias de ley.

3.1.4 GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA.

El oferente deberá garantizar el cumplimiento de la oferta que presenta mediante la constitución de una póliza de garantía de seriedad de la oferta a favor de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE, expedida por una compañía de seguros autorizada para operar en Colombia, por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor de la oferta, con una vigencia de noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre de la presente invitación.

La garantía será expedida por una compañía de seguros, legalmente establecida en Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera ó podrá presentarse garantía bancaria.

Cuando la oferta sea presentada por un Consorcio o Unión Temporal, la póliza de garantía debe ser tomada a nombre de todos los integrantes, tal como aparecen en el documento que acredita la existencia y representación legal de cada uno de ellos.

Al proponente favorecido se le hará efectiva la garantía de seriedad de su oferta cuando no proceda, dentro del plazo estipulado, a suscribir la promesa de compraventa o el contrato de compraventa correspondiente.

La suficiencia de esta garantía será verificada por la Caja de Compensación al momento de la evaluación.

El proponente deberá anexar el recibo de pago de la prima de la póliza.

3.1.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

La oferta deberá contener fotocopia del documento de identidad del representante legal, también en el caso de ser Consorcio o Unión temporal.

3.1.6 RUT

Con el fin de conocer el régimen al que pertenece el proponente, deberá presentarse con la oferta fotocopia del Registro Único Tributario. Para el caso de Consorcios o Uniones Temporales deberá presentarse el RUT de cada uno de sus integrantes.

3.1.7 DOCUMENTO DE CONFORMACION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL

En el evento que el proponente sea consorcio o unión temporal deberá:

Indicar si su participación es a título de consorcio o de unión temporal. En ambos casos, indicar los términos y extensión de la participación de cada uno de los miembros en la oferta y en su ejecución. No podrán darse cambios sin el consentimiento previo de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE.

Suministrar el documento de constitución del consorcio o unión temporal, sin perjuicio de presentar, según sea el caso, los documentos jurídicos y financieros solicitados a los proponentes individuales.

Designar la persona que para todos los efectos representará al consorcio o unión temporal y, señalar las reglas que regulan las relaciones entre ellos y su responsabilidad.

3.1.8 PODER

Poder debidamente otorgado, mediante el cual se confiere representación cuando el oferente concurre por intermedio de un representante o apoderado; dicho documento deberá contener, expresamente, el alcance de la representación.

3.2 OFERTA ECONÓMICA Y FORMA DE PAGO

El oferente deberá presentar propuesta económica en moneda legal colombiana, ajustada al peso.

3.3 ENTREGA DE LOS BIENES

Los bienes serán entregados a la firma de la escritura pública de compraventa mediante documento suscrito entre las partes. En el caso de los bienes muebles será entregados a la firma del contrato privado de compraventa.

3.4 PLAZO

El plazo de la presente negociación se estima que se desarrollará en un término de un (1) MES contado a partir de la fecha de recibo de las ofertas.

3.5 INDEMNIDAD

El oferente mantendrá indemne a la Caja de Compensación Familiar de Norte de Santander COMFANORTE de cualquier reclamación proveniente de terceros surgida con ocasión de la presente oferta.

En el evento que el oferente seleccionado no suscriba la promesa de compraventa o el contrato de compraventa en la fecha que se le indique, la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE procederá a seleccionar la oferta que le siga en turno en la evaluación, siempre y cuando le resulte conveniente para la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE.

ANEXO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

San José de Cúcuta, Fecha: _____

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE

Ciudad.

Referencia: Invitación venta CLINICA METROPOLITANA DE COMFANORTE

El (los suscritos _____, identificado con la CC. _____ de _____ actuando en representación de _____, hacemos la siguiente oferta a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE, para la compra de la CLINICA METROPOLITANA DE COMFANORTE (ACLARANDO SI SE TRATA SOLO DE MUEBLES E INMUEBLES) , en caso de que ser aceptada, nos comprometemos a firmar la promesa de compraventa y el contrato correspondiente. Así mismo, el(los) suscrito(s) declara(n) que:

1. Tengo (tenemos) el(los) poder(es) y/o representación legal para firmar y presentar la oferta.
2. Esta oferta me compromete totalmente y comprometo a la(s) firma(s) que legalmente represento.
3. El término de validez de nuestra oferta es de NOVENTA (90) DIAS contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.
4. He estudiado cuidadosamente la presente invitación y renuncio a cualquier reclamación por ignorancia o errónea interpretación de los mismos.
5. He revisado detenidamente la oferta adjunta y no contiene ningún error u omisión.
6. No me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad o conflicto de intereses establecida en la Constitución y en la Ley.
7. La información contenida en nuestra oferta es veraz y exacta, y no existe falsedad alguna en la misma.
8. La oferta que presento(amos) es irrevocable e incondicional y obliga subordinadamente al(los) proponente(s) que represento.
9. Me comprometo a establecer y presentar oportunamente a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE, las garantías pactadas en la invitación
10. Cumplir con los plazos establecidos por la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE para le ejecución del objeto de la invitación.
11. Que la firma que represento acepta la forma de pago establecida en la invitación
12. Que el Valor ofrecido a está estimado en (\$.....)
13. Que el original de la oferta consta de _____ folios, debidamente numerados.

Atentamente,

Firma del Representante Legal

Nombre completo:

Dirección Comercial:

Teléfono: Fax: Mail:

ANEXO 2
CAPACIDAD INSTALADA ACTUAL DE LA CLINICA METROPOLITANA DE COMFANORTE

Código de servicios	Descripción Tipo Servicio	Código Clase Servicio	Descripción Clase Servicio	Numero Salas	No Camas	UBICACIÓN
04	SERVICIO DE URGENCIAS	500	CONSULTORIO TRIAGE	1		1er. Piso
			CONSULTORIO URGENCIAS	2		1er. Piso
			OBSERVACION GENERAL ADULTOS	1	8	1er. Piso
			OBSERVACION GENERAL PEDIATRICA	1	3	1er. Piso
			SALA DE REANIMACION	1	1	1er. Piso
			SALA DE PROCEDIMIENTOS	1	1	1er. Piso
			SALA DE YESOS	1	1	1er. Piso

Código de servicio	Descripción Tipo Servicio	Código Clase Servicio	Descripción Clase Servicio	Numero Habitaciones	No Camas	UBICACIÓN
01	HOSPITALARIO	112	OBSTETRICIA	4	9	
			BIPERSONAL	3	6	2do.Piso
			TRES CAMAS	1	3	2do.Piso
		102	GENERAL PEDIATRICA	1	3	
			TRES CAMAS	1	3	2do.Piso
		101	GENERAL ADULTOS	8	19	
			INDIVIDUAL ADULTOS	3	3	3er.Piso
			BIPERSONAL ADULTOS	1	2	3er.Piso
			TRES CAMAS	2	6	3er.Piso
			CUATRO CAMAS	2	8	3er.Piso
			TOTAL		13	31

Código de servicios	Descripción Tipo Servicio	Código Clase Servicio	Descripción Clase Servicio	Numero Salas	No Camas	UBICACIÓN
02	QUIRURGICO		SALAS DE CIRUGIA	2	2	2do.Piso
			RECUPERACION	1	4	2do.Piso
			ESTERILIZACION	1	1	2do.Piso
	CIRUGIA GENERAL	203				
	CIRUGIA GINECOLOGICA	204				
	CIRUGIA ORTOPEDICA (ADULTO Y PEDIATRICA)	207				
	CIRUGIA PEDIATRICA	212				

Código de servicios	Descripción Tipo Servicio		Descripción Clase Servicio	Numero Salas	No Camas	UBICACIÓN
	SALA DE PARTOS		PREPARTO	1	2	2do.Piso
			SALA DE PARTOS	1	1	2do.Piso
			POST-PARTO	1	1	2do.Piso

Código de servicios	Descripción Tipo Servicio		Descripción Clase Servicio	Numero Salas	No Camas	UBICACIÓN
07	APOYO DIAGNOSTICO		RX	1	1	1er. Piso
			ECOGRAFIAS	1	1	1er. Piso
			LABORATORIO CLINICO	1	1	3er.Piso
			TOMA DE MUESTRAS	1	1	1er. Piso

Código de servicios	Descripción Tipo Servicio		Descripción Clase Servicio	Numero Salas	No Camas	UBICACIÓN
	SERVICIOS DE APOYO		FARMACIA	1		1er. Piso

Código de servicios	Descripción Tipo Servicio		Descripción Clase Servicio	Numero Salas	No Camas	UBICACIÓN
	AREAS COMUNES		ZONA DE MOTOBOMBAS AGUA POTABLE	1		Patio posterior
			PLANTA ELECTRICA	1		Patio posterior
			CUARTO DE CADAVERES	1		Patio posterior
			DEPOSITO RESIDUOS SOLIDOS	1		Patio posterior
			VESTIER Y BAÑOS PERSONAL	1		Sótano
			LAVANDERIA	1		Sótano
			CENTRAL DE GASES	1		Sótano
			SUBESTACION ELECTRICA	1		Sótano
			ZONA DE MOTOBOMBAS AGUAS NEGRAS	1		Sótano

ANEXO 3
MINUTA DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA

En la ciudad de San José de Cúcuta, departamento del Norte de Santander, República de Colombia, a
días del mes de del año dos mil dieciséis (2.016) al
despacho de la NOTARIA XXXX EL CÍRCULO DE CÚCUTA, cuyo Notario

comparecieron <nombre_vendedor>, <sexo>, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, vecino(a) de esta ciudad, quien se identificó con cédula de ciudadanía número <numero_documento1> expedida en <expedición>, quien dijo ser <estcivil>, obrando en este acto en representación,

quien(es) a lo largo del presente instrumento se seguirá(n) llamando EL VENDEDOR, por una parte, ----- y, por la otra, <nombre_comprador>, <sexo>, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, vecino(a) de esta ciudad, quien se identificó con cédula de ciudadanía número <numero_documento2> expedida en <expedición>, quien dijo ser <estcivil>, obrando en este acto en nombre propio, quien(es) en adelante se denominará(n) EL COMPRADOR, -----

----- y manifestaron que, siendo plenamente capaces, han celebrado el CONTRATO DE COMPRAVENTA que se regirá por las normas aplicables a la materia conforme a la legislación colombiana, y especialmente por las siguientes cláusulas: -----

----- **MANIFESTACIÓN PREVIA DE EL VENDEDOR SOBRE AFECTACIÓN A VIVIENDA FAMILIAR.** EL VENDEDOR declara(n) que el inmueble objeto del contrato que por esta escritura pública se perfecciona, destinado a XXXX cuya descripción se establecerá a lo largo del presente instrumento, **NO SE ENCUENTRA AFECTADO A VIVIENDA FAMILIAR.** Esta manifestación la hace(n), bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, habiendo sido enterado(a) de lo dispuesto en la Ley 258 de 1996, modificada por la Ley 854 de 2003. -----

----- **PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.** EL VENDEDOR transfiere(n) a título de compraventa a favor de EL COMPRADOR, el derecho de dominio y la posesión material que tiene(n) y ejerce(n) sobre el siguiente inmueble, <tipo_inmueble>: <inmueble_sinlinderos> -----

----- os linderos generales del edificio <nombre_edificio> del que hace parte el inmueble acabado de describir son los siguientes: <linderos_edificio>. -----

----- A este inmueble, objeto de la presente compraventa, le corresponde(n) la(s) cédula(s) catastral(es) <cedula_catastral>. <linea_telef>. <pazysalvo_admin>. -----

----- **PARÁGRAFO.- CUERPO CIERTO.** No obstante la estipulación sobre su extensión superficiaria, cabida y linderos, la venta se efectúa como cuerpo cierto. --

----- **SEGUNDA.- TRADICIÓN.** EL VENDEDOR adquirió el inmueble de la siguiente forma: <tradicion>, título(s) de propiedad que se encuentra(n) inscrito(s) en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de <ciudadregistro_inmueble>, bajo el (los) folio(s) de matrícula inmobiliaria número(s) <MATRICULA INMOBILIARIA>. -----

- - **PARÁGRAFO.- RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL.** El edificio <nombre_edificio-condominio>, del cual hace parte la unidad habitacional objeto de esta compraventa, NO se encuentra sometido al Régimen de Propiedad Horizontal, en los términos de la escritura pública número <ep_propiedadhorizontal>, debidamente inscrita en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de <ciudadregistro_inmueble>. -----

----- **TERCERA.- PRECIO Y FORMA DE PAGO.** El precio de esta compraventa es la suma de <precio_letras> (\$<precio_numeros>) MONEDA LEGAL COLOMBIANA que **EL VENDEDOR** declara(n) haber recibido de **EL COMPRADOR** en su totalidad y a entera satisfacción. -----

- **CUARTA.- DECLARACIONES DE EL VENDEDOR.** **EL VENDEDOR** garantiza(n) a **EL COMPRADOR** que el derecho sobre el inmueble objeto de esta compraventa es de su exclusiva propiedad, y declara(n) que el bien vendido está libre de demandas civiles, embargo judicial, contratos de anticresis, arrendamientos, pleito pendiente, hipotecas que su derecho de dominio no está sujeto a condiciones resolutorias, no tiene limitaciones, ni ha sido desmembrado, ni constituido en patrimonio de familia, y que en todo caso se obliga(n) a salir al saneamiento de la venta en los casos y términos de ley. Además manifiesta(n) **EL VENDEDOR** que el inmueble se encuentra a paz y salvo por todo concepto de impuestos, tasas y contribuciones. -----

----- **QUINTA.- ENTREGA DEL INMUEBLE.** **EL VENDEDOR** hace(n) entrega material del inmueble a **EL COMPRADOR**, quien(es) declara(n) recibirlo a entera satisfacción. -----

----- **SEXTA.- ACEPTACIÓN DE EL COMPRADOR.** Presente(s) en este acto, <nombre_comprador>, de anotaciones civiles ya conocidas, manifestó (aron) que acepta(n) totalmente las declaraciones contenidas en la presente escritura pública y en especial la compraventa del inmueble descrito en su favor, con todas y cada una de las cláusulas y estipulaciones que contiene. -----

----- **CONSTANCIA DE INDAGACIÓN NOTARIAL SOBRE CONSTITUCIÓN DE AFECTACIÓN A VIVIENDA FAMILIAR.** El suscrito Notario hace constar que ha indagado a **EL COMPRADOR**, acerca de su estado civil y la propiedad de otro bien inmueble afectado a vivienda familiar, a efectos de cumplir con lo dispuesto en el artículo sexto (6º) de la Ley 258 de 1996, modificada por la Ley 854 de 2003. **EL COMPRADOR** manifiesta bajo la gravedad de juramento que el inmueble que adquiere no está destinado a vivienda para la familia. En consecuencia, el suscrito Notario, con sujeción a lo dispuesto en la normatividad mencionada, **SE ABSTIENE DE AFECTAR EL INMUEBLE A VIVIENDA FAMILIAR.** -----

----- **ADVERTENCIA** -----

----- El Notario advierte al (a la, los) compareciente(s) que la Notaria no hace estudios sobre titulaciones anteriores, ni revisiones sobre la situación jurídica del bien materia del contrato sobre el cual no asume ninguna responsabilidad, la cual corresponde al (a la, los) mismos(s) interesados (a, s). – El (La, los) adquirentes(s) declara(n) conocer la situación jurídica del bien materias del contrato y conocer a la(s) persona(s) con quien (es) contrata(n). - -

----- **DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LOS COMPARECIENTES.** Los comparecientes manifiestan que han verificado cuidadosamente sus nombres completos, sus respectivos estados civiles, los números de sus documentos de identidad y demás datos, y declaran que todas las informaciones consignadas en la presente escritura pública son correctas y se ajustan a la voluntad por ellos expresada. Asumen, en consecuencia, la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en los datos aquí consignados y la eventual

CORRECCIÓN a que hubiere lugar por estos aspectos. Declaran que conocen la ley y saben que el notario responde de la regularidad formal de los instrumentos públicos que él autoriza, pero que no tiene responsabilidad frente a la veracidad de las declaraciones de los otorgantes. -----

-----NOTA:
Los otorgantes manifiestan que el régimen de propiedad horizontal no posee administración de ninguna clase, razón por la cual no se presenta paz y salvo de condominio, sin embargo, se hacen solidariamente responsables por cualquier obligación que pudiese existir, dando así cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 29 Dto. 675 de 2.001. -----

----- DOCUMENTOS QUE SE PROTOCOLIZAN:
----- 1.- PROTOCOLIZACIONES DE LEY: -----

RETENCIÓN EN LA FUENTE POR ENAJENACIÓN DE ACTIVO FIJO. El suscrito Notario deja constancia de haber dado cumplimiento a la disposición consagrada en el artículo 9º del Decreto 2509 de 1985, en el artículo 20 del decreto 1189 de 1988, y en el Decreto 2418 de 2.013, referida a su condición de agente retenedor en la autorización de escrituras públicas de enajenación a título de venta de activos fijos que realicen las personas naturales de bienes inmuebles, haciendo la retención en la fuente a cargo de **EL VENDEDOR**. Retención en la fuente \$280.000,00. -----

----- -Leída esta escritura a los comparecientes, extendida en las hojas de papel notarial serie números y tras haberseles hecho las advertencias sobre la formalidad de la inscripción de la copia en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de <ciudadregistro_inmueble> dentro del término de dos (2) meses, contados a partir de la fecha de otorgamiento, cuyo incumplimiento causará intereses moratorios por mes o fracción de mes de retardo, habiendo manifestado estar de acuerdo con todo lo aquí expresado, la aceptaron en los términos en que está redactada, le imparten su asentimiento y aprobación y en testimonio de ello, la firman conmigo, el Notario, de todo lo cual doy fe, y por ello la autorizo. Derechos Notariales \$
Iva 19% Resolución 0451 de 2.017. Recaudos \$
Se tomó firma y huella dactilar índice derecho de los comparecientes.

LOS OTORGANTES,

EL VENDEDOR,
<nombre_vendedor>

EL COMPRADOR,
<nombre_comprador>

C.C.
DIRECCION:
TELEFONO:
OCUPACION:

C.C.
DIRECCION
TELEFONO
OCUPACION