



**ORDEN DE COMPRA No. 77 (REPOCISIÓN POR AMPLIACIÓN DE INSTALCIÓN DE PISO CERRAMICO Y ZOCALO)**

FECHA: 29 DE ENERO DE 2016  
 SEÑORES: **CONSTRUCCIONES Y DECORACIONES, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-250811-108-9  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2543-5468 [construccionesw@esp@hotmail.com](mailto:construccionesw@esp@hotmail.com)  
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A  
 11:30 AM 3:00PM  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE.

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	REMODELACION LOCAL IMPRESIONES EN HOSPITAL ANEXO			
50,25	SUMINISTRO E INSTALACION DE PISO CERAMICO, COLOR A ELEGIR 33 X 33	M <sup>2</sup>	\$ 22,00	\$ 1.105,50
33,25	SUMINISTRO E INSTALACION DE ZOCALO	ML	\$ 1,50	\$ 49,88
17	SUMINISTRO E INSTALACION DE CIELO FALSO GALAXY, PERTILERIA ALUMINIO Y LOSETA FIBROLIT	M <sup>2</sup>	\$ 10,00	\$ 170,00
1	SELLAR HUECO DE PUERTA EXISTENTE CON LADRILLO ROJO DE 1.05 X 1 M	SG.	\$ 130,00	\$ 130,00
6,30	AGREGO DE PARED DE LADRILLO ROJO Y SOLEMA	ML	\$ 35,00	\$ 220,50
6	SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA CELOCIA TIPO SOLAIRE 3 DE 1.20 X 1.40 Y 3 DE 1.36 X 1 DOS CUERPOS	SG.	\$ 740,00	\$ 740,00
6	SUMINISTRO E INSTALACION DE BALCONES 3 DE 1.20 X 1.40 Y 3 DE 1.96 X 1	SG.	\$ 350,00	\$ 350,00
1	INSTALACION DE PUERTA METALICA EN ENTRADA PRINCIPAL Y MODIFICACION DE HUECO (SOLO INSTALACION)	U/N	\$ 260,00	\$ 260,00
30,50	SUMINISTRO Y APLICACION DE PINTURA EXCELLO LATEX EN PAREDES INTERIORES Y RESANE	M <sup>2</sup>	\$ 5,00	\$ 152,50
62,40	SUMINISTRO Y APLICACION DE PINTURA EXCELLO LATEX EN PAREDES EXTERIORES Y RESANE PAREDES	M <sup>2</sup>	\$ 5,00	\$ 312,00
39,30	RELLENO Y APINADO DE PARED	M <sup>2</sup>	\$ 12,00	\$ 471,60
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE 4 LAMINAS ZINC ALUM Nº 26 DE 41 METROS EN TECHO EXISTENTE	SG.	\$ 195,00	\$ 195,00
1	CONSTRUCCION DE RAMPA EN ENTRADA PRINCIPAL DE 1,3 X 1,26	SG.	\$ 120,00	\$ 120,00
1	HECHURA DE TECHO TIPO SOMBRA DE LAMINA ZINC ALUM DE 1 X 4 METROS	SG.	\$ 220,00	\$ 220,00
1	DESMONTAR PARED DE LAMINA EXISTENTE	SG.	\$ 40,00	\$ 40,00
5 COTIZ.	TIEMPO DE EJECUCION: 15 DIAS CALENDARIO SOLIC. 75/16C03			
R.M.	USO: SERVICIO DE IMPRESIONES ANEXO			
	<b>TOTAL.....</b>			\$ 4.536,98

*8/000 09/03/016 12:02pm*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACION
54303	\$4,536.98	08/03/16 <i>[Firma]</i>	9/3/2016 <i>[Firma]</i>

