



**ORDEN DE COMPRA No. RP-06**

FECHA: 19 DE FEBRERO DE 2016  
 SEÑORES: **C & S CONSTRUCTORES, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-160803-101-9  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2272-9409 FAX. 2272-3238  
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A 11:30 AM 3:00PM  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CONSTRUCCION DE CUARTO PARA FISIOTERAPIA Y PINTURA EPOXICA EN CUARTO DE EXAMENES PRIMERA PLANTA Y PINTURA EPOXICA EN CUARTO DE CURACIONES EN SEGUNDA PLANTA			
	<b>CUARTO DE FISIOTERAPIA</b>			
7,50	ESTRUCTURA DE PERFILERIA METALICA Y FORRO DE DUROK DE 3/4" A AMBOS LADOS EN PARED	M <sup>2</sup>	\$ 45,00	\$ 337,50 ✓
15,00	PASTEADO DE PAREDES DE DUROK	M <sup>2</sup>	\$ 7,50	\$ 112,50 ✓
1,00	PUERTA CON MARCO Y ESTRUCTURA DE MADERA DE CEDRO Y DOBLE FORRO DE PLYWOOD PINTADA Y CHAPA TIPO GLOBO	C/U	\$ 250,00	\$ 250,00
8,00	ZOCALO DE CERAMICA EN PARED	ML	\$ 7,20	\$ 57,60 ✓
12,60	ANGULO METALICO PINTADO DE 1,5 X 1,5 X 1/2" PARA PROTEGER (ESQUINA DE PARED)	ML	\$ 11,00	\$ 138,60 ✓
18,60	PINTURA EPOXICA EN PAREDES INTERIORES DEL CUARTO	M <sup>2</sup>	\$ 23,50	\$ 437,10 ✓
7,50	PINTURA EXCELLO LATEX EN PAREDES EXTERIORES DEL CUARTO	M <sup>2</sup>	\$ 6,20	\$ 46,50 ✓
12,60	PINTURA EXCELLO LATEX EN PARED DE BAÑO EXISTENTE	M <sup>2</sup>	\$ 4,30	\$ 54,18 ✓
3,30	VENTANA TIPO ONING (ALUMINIO Y VIDRIO TIPO PALETA DE 15 CM)	M <sup>2</sup>	\$ 95,00	\$ 313,50 ✓
1	COLOCACION DE INTERRUPTOR PARA LAMPARA INDEPENDIENTE DEL CUARTO	C/U	\$ 60,00	\$ 60,00
	<b>CUARTO DE CURACIONES</b>			
36,00	LUAR Y LAVAR PAREDES EXISTENTES	M <sup>2</sup>	\$ 3,60	\$ 129,60 ✓
36,00	PINTURA EPOXICA EN PAREDES INTERIORES DEL CUARTO	M <sup>2</sup>	\$ 23,50	\$ 846,00 ✓
	<b>CUARTO DE EXAMENES</b>			
38	LUAR Y LAVAR PAREDES EXISTENTES	M <sup>2</sup>	\$ 3,60	\$ 136,80 ✓
38	PINTURA EPOXICA EN PAREDES INTERIORES DEL CUARTO	M <sup>2</sup>	\$ 23,50	\$ 893,00 ✓
1 COTIZ.	TIEMPO DE EJECUCION: 15 DIAS CALENDARIO SOLIC. 289/16C28 USO: CUARTO DE CURACIONES Y DE EXAMENES EN CIRUGIA PLASTICA			
R.M.	<b>TOTAL.....</b>			\$ 3.812,88 ✓

*Handwritten notes:*  
 2/20/16  
 1/3/2016

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	ADMINISTRACIÓN
54303	\$3,812.88	22/02/16 <i>[Signature]</i>	23/2/2016 <i>[Signature]</i>

