

ORDEN DE COMPRA No. 141

FECHA: 07 DE MARZO DEL 2017

SEÑORES:

INVERSIONES GUERRA, S.A. DE C.V.

NIT:

TEL. 2270-6466, e-mail: inversiones.guerra@yahoo.com

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11:30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	Fabricación e instalación de ventanas de cuatro cuerpos de 4.0 m de ancho x 1.25m de alto compuesta en la mitad inferior por vidrio fijo y la mitad superior con ventana proyectable. Marco de aluminio natural y vidrio claro de 5mm de espesor. Incluye 3 tubos verticales de aluminio natural de 1 1/4" x 1 3/4". 1 Vidrio fijo interior de 1.0m x 0.63m 1 Ventila de 1.0 m x 0.63m	C/U	\$ 766,00	\$ 4.596,00
4	Fabricación e instalación de ventana de tres cuerpos de 2.5m de ancho x 1.25m de alto compuesta en la mitad inferior por vidrio fijo y la mitad superior con ventana proyectable. Marco de aluminio natural y vidrio claro de 5mm de espesor. Incluye 2 tubos verticales de aluminio natural de 1 1/4" x 1 1/4". 1 Vidrio fijo interior de 0.83m x 0.63m 1 Ventila de 0.83m x 0.63m	C/U	\$ 577,00	\$ 2.308,00
2	Fabricación e instalación de ventana de tres cuerpos de 2.4m de ancho x 1.25 m de alto compuesta en la mitad inferior por vidrio fijo y la mitad superior con ventana proyectable. Marco de aluminio natural y vidrio claro de 5mm de espesor. Incluye 2 tubos verticales de aluminio natural de 1 1/4" x 1 1/4". 1 Vidrio fijo interior de 0.80m x 0.63m 1 Ventila de 0.80m x 0.63m	C/U	\$ 573,00	\$ 1.146,00
2 COTIZ	ENTREGA: 15 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA O. DE C. SOL. 367/17C25 USO EN CONSULTA EXTERNA.			
RM.	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.			
			TOTAL.....	\$ 8.050,00

08/03/17
11:41M

NOTA: Señor 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

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
08/3/17	\$8.050.00	54903		
				ADMINISTRACIÓN