



### ORDEN DE COMPRA N° 308

FECHA: 20 DE MAYO 2015  
 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 TÉ. 2543-5468  
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A 11:30 AM A 3:00PM  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25,00	SUMINISTRO E INSTALACION DE CANAL DE AGUAS LLUVIAS CON LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 24 PINTADO A AMBOS LADOS EN AREA DE ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS INCLUYE DESMONTAJE DEL EXISTENTE Y DESALOJO	MI	\$ 27,00	\$ 675,00
137,50	SUMINISTRO DE MATERIALES Y MANO DE OBRA PARA EL CAMBIO DE CUBIERTA DE TECHO DE LAMINA ZINC ALUM CALIBRE 24 EN LA AREA DE ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS INCLUYE LA INSTALACION DE POLIN "C" PARA SACAR TECHO A LINEA DEL EXISTENTE DESMONTAJE DE CUBIERTA EXISTENTE Y DESALOJO DE RIPIO	M <sup>2</sup>	\$ 19,50	\$ 2.681,25
25,00	SUMINISTRO E INSTALACION DE FACIA CON ESTRUCTURA DE MADERA DE CONACASTE Y FORRO CON FRIBROLIT DE 6MM PINTADA CON AZUL BANDERA, CORNISA CON LOSETA DE FIBROLIT DE 0,61 X 1,22 INCLUYE DESMONTAJE Y DESALOJO DE MATERIAL EXISTENTE	MI	\$ 21,47	\$ 536,75
1,00	SUMINISTRO E INSTALACION DE BAJADAS DE AGUAS LLUVIAS DE PVC 3PLG INCLUYE CAJA DE REGISTRO CON BLOC DE 0,40 X 0,40 Y TAPADERA	5G	\$ 195,00	\$ 195,00
4 COTIZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES			
RM	SOLC. 518/15C19 USO EN: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS			
			TOTAL.....	\$ 4.088,00

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

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54303	\$4,088.00	21/05/15 [Firma]	[Firma]
				[Firma]

