HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

NIT 830040256

Pagina:

1/1

Diraccion: TRANSVERSAL 3A No. 49-00 - BOGOTA DC

Usuario: 80172126

Telefono: 3486868

ORDEN DE SERVICIOS SIN CANTIDADES N°SEOS0000001076

CONTRATISTA: INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL

NIT: 860013874

FECHA:

24/03/2015 02:30 p.m.

ROOSEVELT

DIRECCION: Carrera 4 N Este N 17-50 avenida CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

ENTREGA: 31/12/2015 11:30 p.m.

circunvalar TELEFONO:

3534005

No. FAX:

ESTADO: Confirmado

E-MAIL:

MONEDA: Pesos

CLASE ORDEN: Orden_Servicio_Sin_Cantidades

DOC.ORI. DE ORDEN:

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	PRESENTACION CANTIDAD	VALOR/U	%DTO	TOTAL	%IVA
		0.00	\$40,000,000,00	0	\$ 0,1	00,0

DETALLE

ACEPTACION DE OFERTA DE LA MC-029 2015 CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ORTOPÉDICOS MÚLTIPLES CON PERSONAL ALTAMENTE CALIFICADO EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS, NEUROLÓGICAS Y DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN PACIENTES MENORES DE EDAD DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS Y DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIÈNTO PÚBLICO HÔSPITAL MILITAR CENTRAL"

213

SUBTOTAL:	\$40.000.000,0
DESCUENTO:	\$ 0,0

IMPUESTO:

\$ 0.00

TOTAL ORDEN:

\$40.000.000,00

Ru	br	O	No. 1
51	1	2	1

No. Disponibilidad

No. Compromiso

1210 - 121415

CLAUSULADO

OBJETO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ORTOPÉDICOS, MÚLTIPLES CON PERSONAL ALTAMENTE CALIFICADO EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS, NEUROLÓGICAS Y DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN PACIENTES MENORES DE EDAD DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS Y DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

FORMA DE PAGO:

pagará a EL CONTRATISTA, el valor de los bienes y/o servicios suministrados dentro de los SESENTA (60) días calendario siguientes al recibo a satisfacción de los bienes, previa presentación de la respectiva factura, acompañada de acta suscrita por el Supervisor del Contrato y el contratista o su delegado, donde se registre: - día, precio unitario de los elementos entregados incluido IVA, y valor total de la factura, cupo de PAC, y cumplimiento de los demás trámites administrativos a que haya lugar. Así mismo, deberá anexarse certificación del pago de aportes parafiscales debidamente certificados por el representante legal o el revisor fiscal a fecha 30 del mes vencido anterior a la fecha de pago.

SE PAGARA A LA CUENTA DEL BANCO POPULAR, CUENTA CORRIENTE No 110-040-04010-7, ACTIVA Y VIGENTE.

PLAZO EJECUCION:

OBLIGACIONES:

31 DE DICIEMBRE DE 2015

SUPERVISION

COORDINADOR DELAREA DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

GARANTIAS

GARANTIA DE CUMPILIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO ESTATAL, EL 10% SOBRE EL VALOR DEL CONTRATO HASTA LA EJECUCION DEL CONTRATO Y DURANTE (4) MESES MAS.

PUBLICACION:

SUBPLIRECTOR ADMINISTRATIVO

860013874 - INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT.

FIRMA DEL CONTRATISTA

Ordenador del Gasto

Elaboro: 80172126 - HERNANDEZ SERNA FRADY

ALEXANDER

Nombre reporte: INRPOrdenCompra

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Usuario: 80172126