

Publicado  
20/03/15

## ORDEN DE SERVICIOS SIN CANTIDADES

N°SEOS0000001098

CONTRATISTA: SISTAIRE S.A.S.

NIT: 805002148

FECHA: 15/04/2015 11:15 a.m.

DIRECCION: CL 151 66 A 65 TO 3 AP 604

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

ENTREGA: 31/08/2015 11:30 p.m.

TELEFONO:

No. FAX:

ESTADO: Confirmado

E-MAIL: GERENCIA@SISTAIRE.COM

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    | \$ 39.188.315,00 | 0     | \$ 0,00 0,00 |

## DETALLE

ACEPTACION DE OFERTA DE LA MC 031-2015, CUYO OBJETO ES  
MANTENIMIENTO Y SANITIZACION DE LOS DUCTOS DE LOS AIRES  
ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD ESTERILIZACION PARA  
INTEGRACION DE LAS UMAS QUE ATIENDEN ESTAS AREAS CON EL SISTEMA  
GENERAL, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV

SUBTOTAL: \$ 39.188.315,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

TOTAL ORDEN: \$ 39.188.315,00

Rubro No.

No. Disponibilidad

No. Compromiso

0111104 1

215

1362 - 136015

SV. Marten Sanchez Cruz  
Suboficial del Ejercito

## CLAUSULADO

## OBJETO:

MANTENIMIENTO Y SANITIZACION DE LOS DUCTOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD  
ESTERILIZACION PARA INTEGRACION DE LAS UMAS QUE ATIENDEN ESTAS AREAS CON EL SISTEMA GENERAL, DEL  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV.

## FORMA DE PAGO:

El HOSPITAL pagará a EL CONTRATISTA, el valor de los bienes y/o servicios suministrados dentro de los treinta (30) 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.

## PLAZO EJECUCION:

SE PAGARA EN LA CUENTA DEL BANCO DE BOGOTA, CUENTA DE AHORROS No 042121764 activa y vigente.

El plazo de ejecución del contrato será de un (1) mes contado a partir del día siguiente a la legalización del contrato y  
aprobación de la garantía única y suscripción del acta de inicio aprobada por el Supervisor del Contrato y el contratista.

## OBLIGACIONES:

## SUPERVISION:

DELEGADO POR EL AREA DE MANTENIMIENTO E INFRAESTRUCTURA

## GARANTIAS:

SE DEBE EXPEDIR POLIZA DE ACUERDO A LO ENUNCIADO EN EL NUMERAL 28 REQUISITOS PARA EL  
PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DE LA ACEPTACION DE OFERTA DEL PRESENTE PROCESO

## PUBLICACION:

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Ordenador del Gasto

JEFE AREA HOMIC

Elaboro: 80172126 HERNANDEZ SERNA FRADY  
ALEXANDER

805002148 - SISTAIRE S.A.S.

FIRMA DEL CONTRATISTA

SUPERVISOR