HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

NIT 830040256

0.00

Pagina:

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

Telefono: 3486868

Usuario: 80172126

ORDEN DE SERVICIOS SIN CANTIDADES N°SEOS0000001099

CONTRATISTA: SISTAIRE S.A.S.

NIT: 805002148

FECHA:

15/04/2015 11:30 a.m.

DIRECCION: CL 151'66 A' 65 TO 3 AP 604

CHUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

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

TELEFONO:

No. FAX:

ESTADO: Confirmado

E-MAIL:

MONEDA: Pesos

GERENCIA@SISTAIRE.COM

SUBTOTAL:

IMPUESTO:

DESCUENTO:

CODIGO

CLASE ORDEN: Orden Servicio Sin Cantidades

DOC.ORI. DE ORDEN:

NOMBRE DEL PRODUCTO

PRESENTACION CANTIDAD

VALOR/U %DTO \$39.056.637,00

TOTAL

%IVA

\$39.056.637,00

\$0.00

DETALLE

ACEPTACION DE OFERTA DE LA MC 032-2015, CUYO OBJETO ES MANTENIMIENTO. INSTALACIONY PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LAS UNIDADES MANEJADORES 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

\$0,00 \$0,00

0,00

CENTRAL NÍVEL III Y IV

TOTAL ORDEN:

\$39.056.637.00

Rubro No. 0111104 1

No. Disponibilidad 216

No. Compromiso

1363 **— 1359/5**

iez Cru**z** Ejercito

CLAUSULADO

OBJETO:

MANTENIMIENTO, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LAS UNIDADES MANEJADORES DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD ESTERILIZACION PARA INTEGRACION DE LAS LIMAS QUE ATIENDEN

ESTAS AREAS CON EL SISTEMA GENERAL, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV

FORMA DE PAGO:

El HDSPITAL pagará a EL CDNTRATISTA, 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.

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

PLAZO EJECUCION:

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

GARANTAAS:

SE DEBE EXPEDIX POLIZA DE ACUERDO A LO ENUNCIADO EN EL NUMERAL 28 REQUISITOS PARA EL PERFECCION MIENTO Y EJECUCIÓN DE LA ACEPTACION DE OFERTA DEL PRESENTE PROCESO 🗸

PUBLICACIÓN:

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Ounno.

Ordenador del Gasto

805002148 - SISTATRE S.A.S.

FIRMA DEL CONTRATISTA

JEFE AREA HOMIC

KA

SUPERVISOR

YNAO' Elaboro: 80172126 -

HERNANDEZ SERNA FRADY

ALEXANDER

Nombre reporte: INRPOrdenCompra

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT (8300-10256-0]

Usuario: 80172126