

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

Usuario: 80172126

Telefono: 3486868

ORDEN DE COMPRA

Nº15OC000000233

CONTRATISTA: MEDINISTROS Y CIA LTDA

NIT: 830053755

FECHA: 08/04/2015 12:11 p.m.

DIRECCION: CL 72 22 42 OF 303

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

ENTREGA: 31/05/2015 11:30 a.m.

TELEFONO: 6105669

No. FAX: 6007724

ESTADO: Confirmado

E-MAIL:

MONEDA: Pesos

CLASE ORDEN: Orden Compra

DOC.ORI. DE ORDEN:

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	%DTO	TOTAL	%IVA
1196491020	PRÓTESIS AUDITIVA DE CONDUCCION OSEA MAGNÉTICA	UNIDAD	1.00	\$ 40.000.000,00	0	\$ 40.000.000,00	0,00

DETALLE

aceptacion de oferta de la MC-040-2015 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE UN (1) AUDÍFONOS DE CONDUCCIÓN ÓSEA MAGNÉTICA, PARA EL PACIENTE FABIO PACHON CASTRO CON HISTORIA CLÍNICA N° 5950914 CON DESTINO AL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA.

SUBTOTAL: \$ 40.000.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

TOTAL ORDEN: \$ 40.000.000,00

Rubro No.

No. Disponibilidad

No. Compromiso

51 1 1 6

251

1322

- 1321150

St. Marley Sánchez Cruz
Subordinado del Ejercicio

CLAUSULADO

OBJETO:

SUMINISTRO DE UN (1) AUDÍFONOS DE CONDUCCIÓN ÓSEA MAGNÉTICA, PARA EL PACIENTE FABIO PACHON CASTRO CON HISTORIA CLÍNICA N° 5950914 CON DESTINO AL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA.

FORMA DE PAGO:

El Hospital Militar Central cancelará el valor de los bienes /o servicios, dentro de los SESENTA (60) días calendario siguientes al recibo a satisfacción de los bienes /o servicios, 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. En caso de persona natural deberá allegar copia de la planilla de pago a seguridad social, con el respectivo comprobante de pago, el ingreso base de cotización debe ser sobre el 40% del valor mensual facturado.

SE PAGARA EN LA CUENTA DE BANCOLOMBIA, CUENTA CORRIENTE No 113-023734-01, ACTIVA Y VIGENTE.

PLAZO EJECUCION:

30 DE MARZO 2015

OBLIGACIONES:

CUMPLIR ESPECIFICACIONES ANEXO No 1 DE LA INVITACION.

SUPERVISION:

COORDINADOR DEL AREA DE OTORRINO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

GARANTIAS:

PUBLICACION:

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Ordenador del Gasto

JEFE AREA HOMIC

Elaboro: 80172126 - HERNANDEZ SERNA FRADY
ALEXANDER

830053755 - MEDINISTROS S.A.S.

FIRMA DEL CONTRATISTA

SUPERVISOR