

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.**

**NIT 899999032 - 5**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

REGISTRO PRESUPUESTAL: 2940

DEL AÑO FISCAL: 2015

CONTRATO: OCOC0020150596

A nombre de: 900103910 BRASMEDICA COLOMBIA S.A. Se hizo el registro de el (Los) siguiente (s) compromiso (s):

RUBROS							
CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Rubro	REC	CONCEPTO	VALOR
1177	30/11/2015	B	31/12/2015	41002	01	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 1.508.000,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 1.508.000,00

OBJETO RP: Inventarios (Orden de Compra)

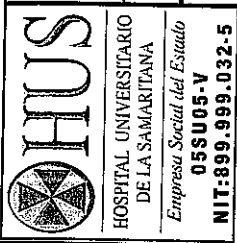
FECHA DE EXPEDICIÓN: 22/12/2015

  
**MARLESBY SOTELO PUERTO**

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera

Usuario: 79002514

<b>SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 900103910</b>		<b>Cotización No.</b>	
<b>Razón Social. BRASMEDICA COLOMBIA S.A.</b>		<b>Orden Compra N°</b>	
<b>DIRECCIÓN: CL. 83 A 23 82</b>		<b>OCOC0020150596</b>	
<b>TELEFONO: N° FAX</b>		<b>DÍA</b>	<b>MES</b>
<b>VIGENCIA: 30 días</b>		<b>17</b>	<b>12</b>
<b>a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá de manera unilateral.</b>		<b>AÑO</b>	<b>2015</b>
<b>SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACION N° DE FECHA</b>			
<b>Con Cargo a CDP No.</b>			



Item	Cód.Elemento	Descripción Completa del Elemento o Servicio	Detalle	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	Subtotal	%IVA	Vr.IVA	Vr.Total
1	CT2751800	MANGUERA DE EXTENSION PARA TRANSDUCTOR DE PRESION DE 120CM		41002	260	5.000,00	1.300.000	16,00	208.000	1.508.000,00
UNIDAD										
										1.508.000,00

1201010102 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

01 RECURSOS PROPIOS HUS

ULTIMO RENGLON

**SON: UN MILLON QUINIENTOS OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

Vo.Bo. SUMINISTROS

Vo.Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA

COMPRESA ORDENADOR

RECIBI A SATISFACCION ALMACEN

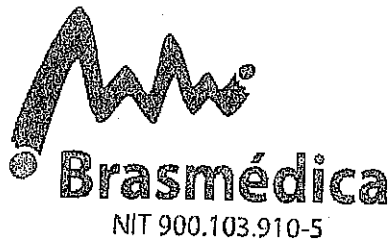
RECEPCION

RECEPCION

COMPRAS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO. LA SUPERVISION DE ESTA ORDEN DE COMPRA ESTARA A CARGO DEL LIDER DE FARMACIA QUIEN CERTIFICARA Y APROBARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO ASI COMO LOS RESPECTIVOS PAGOS. LA FORMA DE PAGO SERA A 90 DIAS FECHA FACTURA. LAS ENTREGAS SERAN PARCIALES A NECESIDAD DEL SERVICIO DE FARMACIA. SOLICITUD FB0020150362. EN CASO DE CERCANIA DE VENCIMIENTO EL LIDER DE FARMACIA DEBERA NOTIFICAR CON DOS MESES DE ANTICIPACION AL PROVEEDOR Y ESTE DEBERA REALIZAR CAMBIO DEL PRODUCTO.

Carrera 8 N° 0 - 55 Sur E-mail: licitaciones@hus.org.co - Comutador 4077075 Ext. 10711 - Tele/Fax: 3371597.

15-08-2015 12:59:53 PM Pagina: 1 de la Orden Compra N° OCOC0020150596



www.brasmedica.com

Cotización No. U-583

Señores  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Dra. AURA AHUMADA  
Lider de Farmacia

REF: COTIZACION INSUMOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR
01	Tubo en silicona para mecanismos de infusion Paquete x 50 unidades	\$ 610.000
01	Extensores para mecanismos de infusion "apis" Caja x 50 unidades	\$ 250.000
	<b>Subtotal</b>	\$ 860.000
	<b>IVA</b>	\$ 137.600
	<b>TOTAL</b>	\$ 997.600

**Condiciones Comerciales**

Forma de pago: Contado  
Tiempo de entrega: De acuerdo a disponibilidad  
Vigencia de la Cotización: 30 dias calendario

Cordialmente

Juan Carlos Pinilla Rodríguez  
Director Técnico - Departamento de Ingeniería  
Tel. (571) 6103123 - (571) 7425101  
Móvil: (57) 310 253 4375  
ingenieria@brasmedica.com