

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.****NIT 899999032 - 5**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1862

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160306

A nombre de: 860005289 ASCENSORES SCHINDLER S.A.S Se hizo el registro de el (Los) siguiente (s) compromiso (s):

RUBROS							
CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Rubro	REC	CONCEPTO	VALOR
457	18/04/2016	A	31/12/2016	21001	01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (BIENES)	\$ 3.062.768,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 3.062.768,00

OBJETO RP: Inventarios (Orden de Compra)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 12/05/2016

  
**MARLESBY SOTELO PUERTO**

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera

Usuario: 79002514




<b>SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 860005289</b>		<b>Cotización No.</b>		<b>Orden_Compra N°</b>	
<b>RAZÓN SOCIAL. ASCENSORES SCHINDLER S.A.S</b>		<b>Lugar de Entrega</b>		<b>OCOC0020160306</b>	
<b>DIRECCION:</b> CL 17 43 F 311	<b>N° FAX</b> 5716169165	<b>Forma de Pago</b> 30 DIAS	<b>Presupuesto</b> 2016	<b>DÍA</b> 06	<b>MES</b> 05
<b>TELEFONO:</b> 5716167300	<b>VIGENCIA:</b> 30 DIAS, a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá reversado de manera unilateral.		<b>AÑO</b> 2016		

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACION N° DE FECHA

Item	Cód.Elemento	Descripción Completa del Elemento o Servicio	Detalle	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	Subtotal	%IVA	Vr.IVA	Vr. Total
457	1102010101	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (BIENES)		21001	01	RECURSOS PROPIOS HUS				3.062.768,00
1	165504010	BLOQUE CONTACTO LADN22 TRIPOLAR			1	2.640.317	2.640.317	16	422.451	3.062.768

ULTIMO RENGLON  
**SON: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte. TOTALES 2.640.317 422.451 3.062.768**

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

<b>Vo.Bo. SUMINISTROS</b>		<b>Vo. Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>		<b>TOTALES</b>		<b>RECIBI A SATISFACCION ALMACEN</b>	
				<b>COMPRESOR ORDENADOR</b>			
<b>OBSERVACIONES</b>				<b>RECIBI A SATISFACCION ALMACEN</b>			
SOLICITUD OC 073 DE 2016. LA SUPERVISION DE LA ORDEN DE COMPRA ESTARA A CARGO DEL LIDER DE ARQUITECTURA Y MANTENIMIENTO QUIEN CERTIFICARA Y APROBARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO ASI COMO LOS RESPECTIVOS PAGOS. EN CASO DE QUE EL PRODUCTO NO CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE CALIDAD, EL HUS PODRA RECHAZARLO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA							

**RADICADO**

**Cliente:**  
HOSPITAL UNIVERSITARIO  
SAMARITANA  
ARG. IRINA TOMILINA  
Cr 8 0 55 SUR  
BOGOTÁ, D.C.

**Oferta a:**  
HOSPITAL LA SAMARITANA  
ASCENSOR 1  
Equipo: 33000007461  
CARRERA 8 0 55  
BOGOTA

Persona de contacto:  
Leon Aparicio Javier Heman

**Orden de Pedido 143470039**

Componentes / Tipo de reparación	Cantidad	Importe
<b>Material servicios reparación</b>	1	
BLOQUE CONTACTO LADN22 2NA+2NC	1.00	
CONTACTOR TRIPOLAR	1.00	
Subtotal		\$ 2,640,317.00
Precio Neto:		\$ 2,640,317.00
Total 16.00 % IVA:		\$ 422,451.00
<b>Total incl. 16.00 % IVA:</b>		<b>\$ 3,062,768.00</b>

El Impuesto que será repercutido a los precios indicados en la presente Oferta, será el aplicable en el momento de emisión de las facturas correspondientes, de acuerdo con la normativa vigente a esa fecha.

Prioridad del trabajo:	Instalación fuera de servicio
Ejecución prevista:	Hasta: 01.05.2016
Plazo de ejecución:	La duración del trabajo es aprox. 2 días
Garantía:	3 meses en material y mano de obra, excluidos elementos de decoración.
Condiciones de pago:	Crédito 30 días
Oferta válida hasta:	14.04.2016

El abajo firmante solicita expresamente que, a ser posible, se dé comienzo a la prestación contratada (siempre que ello resulte compatible con las condiciones pactadas), antes del plazo de 14 días naturales siguientes a la firma de este contrato, por lo tanto durante el plazo de desistimiento establecido en las condiciones de suministro.

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Fecha (dd/mm/aaaa):** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

Nombre: .....

Cédula de Ciudadanía: .....

En su calidad de (1): .....

(1) Presidente, Propietario, Administrador, Gerente, Director, etc.

**Ascensores Schindler de Colombia, S.A.S.**

CH-6030 Ebikon/Luzern  
Schweiz

Telefon: 041-393131  
Telegrámme: Lift Luzern  
Telex: 78222  
Telefax: 041-393911  
Postcheckkonto: 60-65-8

Eingetragen von	Datum	Vis.

**Schindler Aufzüge AG**

**Schindler**

Líder en Calidad  
y Tecnología  
1ª en América Latina  
con

**ISO 9000**  
para Ascensores

Ebikon, 14.04.1987  
EX-2/F. Trüdinger/bc

Schindler

A quien pueda interesar

CERTIFICADO DE EXCLUSIVIDAD

La Fábrica de ascensores Schindler con sede en Ebikon, Suiza, certifica a quien pueda interesar, que la Firma ASCENSORES SCHINDLER DE COLOMBIA S.A., constituida por Escritura Pública No. 2.872 de la Notaría Cuarta del Circuito de Bogotá, es nuestra única representación para todo el territorio nacional y garantizamos que esta representación está confirmada hasta el año 2002, fecha hasta la cual tiene permiso de funcionamiento según la escritura mencionada. No obstante, y bajo los requisitos legales, si Ascensores Schindler de Colombia S.A. extiende su permiso de funcionamiento más allá del año 2002, garantizamos que seguirá siendo nuestra Casa Representante en Colombia.

Por lo anterior, ninguna otra persona, ni otra Firma está autorizada para vender, instalar, hacer mantenimiento, o reparaciones a equipos de marca Schindler y/o a suministrar repuestos.

ASCENSORES SCHINDLER SA

*L. Cavalloni*  
L. Cavalloni

*F. Trüdinger*  
F. Trüdinger

