

**MINISTERIO DE TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL
GUATEMALA**

RECEBIDO
18 FEB 2019

PEDIDO Nº 056877

POR: GUATEMALA, C.A. DE 11 DE Febrero DEL 2019

DEPENDENCIA QUE SOLICITA: Centro Recreativo El Laberinto, Puerto de San José No. PREORDEN 34853482
CENTRO COSTO: 3229/10543 SUBPRODUCTO: 000-061-0001 RENGLON: 171

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION CLARA Y COMPLETA DE ARTICULO SOLICITADO	OBSERVACIONES
1	Servicio	<p>de Remozamiento y mantenimiento del Centro Recreativo, que debe incluir los siguientes Renglones:</p> <p>RENLÓN 1: Preliminares del sub-renglón 1.1 al 1.5</p> <p>RENLÓN 2: Acabados del sub-renglón 2.1 al 2.24</p> <p>RENLÓN 3: Mantenimiento de Infraestructura del Sub-renglón 3.1 al 3.10</p> <p>RENLÓN 4: Sanitarios del sub-renglón 4.1 al 4.12</p> <p>RENLÓN 5: Tratamientos de aguas residuales del sub-renglón 5.1 al 5.10</p> <p>RENLÓN 6: Piscina del sub-renglón 6.1 al 6.9</p> <p>RENLÓN 7: Juegos Acuáticos del sub-renglón 7.1 al 7.3</p> <p>RENLÓN 8: Instalaciones eléctricas y especiales de los sub-renglones 8.1 al 8.5</p> <p>-----última línea-----</p> <p>Nota: 1. Visita de campo; 2 Ver Anexo: Especificaciones técnicas y planos.</p> <p>Nombre de la persona encargada de transcribir el pedido: Lidia Dinora Acuña Tel. 2360-5893/23614776/26615674 Correo electrónico: Pedidosrecreacion@gmail.com</p>	<p>N/A</p> <p>Observación: El producto y/o servicio deberá realizarse en las instalaciones del centro, 100 días hábiles contados a partir del día siguiente de la fecha de notificado el Acuerdo Ministerial que autoriza el contrato.</p>

[Firma]
Vo. Bo. Jorge Miguel Castillo Castro
Viceministro Administrativo Financiera

[Firma]
Lidia Dinora Acuña Montoya
JEFE (A) DE LA OFICINA SOLICITANTE
(NOMBRE, FIRMA Y SELLO)
Dirección de Recreación del Trabajador del Estado
Ministerio de Trabajo y Previsión Social

Lic. Victor Hugo Recinos Galzano
Jefe de Contrataciones y Adquisiciones
Ministerio de Trabajo y Previsión Social
JEFE (A) DE LA OFICINA SOLICITANTE
(NOMBRE, FIRMA Y SELLO)

[Firma]
Vo. Bo. Pedro Saiz Atienza Hernández
DIRECTOR (A) DE LA DEPENDENCIA
(NOMBRE, FIRMA Y SELLO)
Director de Recreación del Trabajador del Estado
Ministerio de Trabajo y Previsión Social

NOTA: PREVIO A PRESENTAR EL PEDIDO, FAVOR DE VERIFICAR QUE EXISTE RENGLON PRESUPUESTARIO Y DISPONIBILIDAD PARA EL GASTO.

*INDIQUE TODAS LAS CARACTERISTICAS DEL BIEN O SERVICIO SOLICITADO.
*ACOMPÁÑE MUESTRA CUANDO LE SEA POSIBLE.
BLANCA: EXPEDIENTE, CELESTE: DEPENDENCIA, VERDE: COMPRAS, AMARILLO: ALMACÉN, ROSADO: UDAF