TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

| | |
|---|---|
| **CLIENTE:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. |
| **NIT:** | 900959048 **TEL:** 4546800 |
| **DIRECCIÓN:** | CL 9 39 46 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ |
| **DIR MERCANCIA/SERVICIO:** | TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA COLOMBIA |
| **TÉRMINOS DE PAGO:** | CLIENTE 120 DIAS |
| **FORMA DE PAGO:** | Crédito |
| **MEDIO DE PAGO:** | Efectivo |
| **MONEDA:** | COP |

| | |
|---|---|
| **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:** | AB88176 |
| **FECHA DE GENERACIÓN:** | 2023-10-03 12:10:00 |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 2023-10-03 10:00:43 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO:** | 2024-01-31 |
| **PEDIDO No:** | CONTRATO No 6162-2023 |
| **O. DE COMPRA:** | 82706 |
| **NEGOCIACIÓN No.** | 82706 |
| **REMISIÓN No.** | 82745 |

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | SERIE | LOTE | VALOR UNITARIO | Vr. IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALQUI2024 | ALQUILER ECOGRAFO - TEM | UNIDAD | 6 | | | $4,700,000.00 | 5,358,000.00 | $28,200,000.00 |

DC-30 SERIES: JM3-1A001158 - JM3-16000657 - JM3-16000659 - JM3-21001576 - JM-21001575 - JM3-21001570PERIODO COMPRENIDO DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

ROJAS URREGO YURLEY CARMENZA

ASESOR COMERCIAL

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $28,200,000.00 |
| DESCUENTO: | $0.00 |
| IVA | $5,358,000.00 |
| TOTAL SIN RET: | $33,558,000.00 |
| ANTICIPO: | $0.00 |
| RETEIVA 15% | $803,700.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $33,558,000.00 |

SON: TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES: ALQUILER YR

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

4/10/23, 12:58 Sticker web

Rad No. 2023-422-016856-2
Fecha: 2023-10-04 13:00 - Us 1000160317
Destino: DIRECCION ADMINISTRATIVA
Remitente: TECNICA ELECTROMEDICA
Asunto: FACTURA ELECTRONICA NO 8176
Folios: 1 Anexos: 5
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEI

Recibí
Edgar Suárez
10 Oct 2023
Hora 10:05 AM.
Yelibeth e.

**ACREDITACION PAGO DE APORTES**

**(ART. 50 LEY 789/02)**

**CERTIFICACIÓN**

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los Dos (02) días del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

**CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS**
**REVISOR FISCAL**
**T.P. 31968-T**
**TECNICA ELECTROMEDICA S.A**

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

| | |
|---|---|
| Versión: | 1 |
| Fecha de aprobación: | 17/08/2018 |
| Código: | 13-02-FO-097 |

| CERTIFICACION: X | INFORME PARCIAL: | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|
| CONTRATO No. 6162-2023 | FECHA DEL INFORME : | 4/10/2023 |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | TECNICA ELECTROMEDICA S.A. | NIT O C.C | 830.004.892-2 | Valor Inicial: | $33.558.000 | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
| Representante Legal: | HERNÁN MOLANO RIVERO | Cedula Representante | 79.312.554 | Adición 1: | $34.000.000 | Prórroga 1: | 1/10/2023 | 1/09/2023 | 30/09/2023 |
| Objeto del Contrato u orden: | CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A DEMANDA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | | | Adición 2: | | Prórroga 2: | | | 31/10/2023 |
| Duración Inicial | UN (1) MES | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | | |
| | | | | Adición 4: | | Prórroga 4: | | | |
| Disponibilidades Números | N° 1932 del 15 de agosto de 2023 | Registros Presupuestales | | Adición 5: | | Prórroga 5: | | | |
| | | | | Adición 6: | | Prórroga 6: | | | |
| | | | | Adición 7: | | Prórroga 7: | | | |
| | | | | Adición 8: | | Prórroga 8: | | | |
| | | | | Adición 9: | | Prórroga 9: | | | |
| Rubro presupuestal | ARRENDAMIENTOS | CODIGO | | Adición 10: | | Prórroga 10: | | | |
| | | 4212020200701 | | Valor Total: | $67.558.000 | Fecha Terminación actual | | | 31/10/2023 |

## 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

### INFORMACION DE ACTIVIDADES

| No. INFORME/CE RTIF | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO | CENTRO DE COSTO | CUMPLIÓ | | ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | | | | | |
| 1 | Entregar los equipos solicitados en buen estado, óptimas condiciones y con todos los accesorios necesarios para el normal funcionamiento dentro de la Subred, en un plazo máximo de veinticuatro (24) horas posteriores a la solicitud en la sede designada | Según distribución de los equipos | X | | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 2 | Tener disponibilidad de personal y equipos las veinticuatro (24) horas, los siete (07) días de la semana para el desarrollo del objeto contractual. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 3 | Para entrega de equipos y/o realizar mantenimientos correctivos a solicitud del supervisor del contrato, se atenderán en un tiempo no mayor a tres (03) horas y la puesta en marcha del equipo nuevamente en un tiempo límite de cinco (05) horas. En caso de que la puesta en funcionamiento del equipo supere las cinco (05) horas, el contratista deberá entregar otro equipo en reemplazo del dispositivo dañado, con las mismas o mejores características técnicas del equipo inicialmente propuesto en un tiempo no mayor a doce (12) horas siguientes. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 4 | Suministrar el cronograma de entregas y mantenimiento preventivo, adjuntando la carpeta con la trazabilidad de las intervenciones, tanto preventivas como correctivas y la respectiva hoja de vida del equipo biomédico. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 5 | Entregar hoja de vida del talento humano encargado de prestar el servicio de mantenimiento de los equipos en entendo amparados en el contrato con sus respectivos soportes. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 6 | Realizar todos los mantenimientos preventivos definidos en el cronograma, los cuales incluyen repuestos que requieran cambio sin costo adicional para la Subred. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 7 | Realizar mantenimientos correctivos necesarios a los equipos durante el tiempo de ejecución del contrato, sin costo adicional para la Subred. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 8 | Entregar protocolo de mantenimiento preventivo, de limpieza y desinfección de los equipos objeto del presente contrato. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 9 | Capacitar a quienes manipulan en forma permanente los equipos y sus componentes, por rotación o por ingreso de nuevo personal al servicio, acerca del manejo, mantenimiento y cuidado de los equipos en las fechas y los turnos propuestos por la Subred. Una vez realizadas las capacitaciones, se deberá entregar al Ingeniero Biomédico de cada Unidad de Prestación de Servicios de Salud, los soportes correspondientes. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 10 | Entregar manual de usuario en español o con traducción oficial a castellano. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

| Versión: | 1 |
|---|---|
| Fecha de aprobación: | 17/08/2015 |
| Código: | 1842-FO-007 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Proveer la guía rápida de uso de los equipos, en material de fácil limpieza, para instalar directamente en el mismo teniendo en cuenta las recomendaciones del supervisor del contrato. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 12 | Entregar copia del registro sanitario y/o permiso de comercialización emitido por el INVIMA (según corresponda), vigente durante la ejecución del contrato. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 13 | Elaborar el reporte de servicio técnico numerado de cada uno de los equipos a los que se les realiza mantenimiento preventivo y/o correctivo, el cual debe estar diligenciado en todos sus campos, sin enmendaduras ni tachones. Este reporte debe llevar datos del equipo completo como los son: nombre de l equipo, marca, modelo, serie, así como el número de cédula, nombre legible, cargo y firma del funcionario quien recibe a satisfacción. De este reporte se anexará una copia en la hoja de vida de los equipos objeto de mantenimiento. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 14 | Entregar certificado de calibración vigente (no mayor a 1m año), en caso de que la fecha de la última calibración supera el año, el contratista se compromete a realizar dicha actividad dentro de la Unidad de Prestación de Servicios de Salud en donde se encuentre el equipo objeto de calibración, en un lapso no mayor a 3 días hábiles. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 15 | Diligenciar en cada visita de mantenimiento preventivo y/o correctivo el campo "historial de la hoja de vida el mantenimiento", ubicado en la oficina de Ingeniería biomédica de cada Unidad. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 16 | Entregar póliza todo riesgo que cubra los equipos que se encuentran en arrendamiento, esto como requisito para el ingreso del equipo a cualquier Unidad de la Subred, así mismo realizar los trámites correspondientes para hacer efectivas las pólizas en caso que se requiera. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 17 | Abstenerse de entregar equipos que se encuentren con alertas sanitarias vigentes, si los equipos se encuentran en las Unidades de Prestación de Servicios de Salud de esta Subred, el mismo deberá dicha alerta. Llegado el caso de que no se pueda dar trámite a la alerta sanitaria el contratista deberá cambiar el equipo en los plazos establecidos en la Obligación No. 1. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 18 | Atender las distintas requerimientos y solicitudes presentados por el supervisor del contrato. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |
| 19 | Todas las demás que se deriven del objeto del proceso. | Según distribución de los equipos | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: | |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X N/A NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: | |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X N/A NO: | | | | |

Observaciones:

**3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS**

| No. | No. FACTURA o CUENTA DE COBRO | FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO | PERIODO FACTURADO | FECHA RADICACION | VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | A888176 | 03-10-2023 | SEPTIEMBRE | 04-10-2023 | $ 33.558.000 | $ 33.558.000 | $34.000.000 | 50% | ARRIENDO MES DE SEPTIEMBRE |
| 9 | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | $ 33.558.000 | $ 33.558.000 | $34.000.000 | 50% | |

**CERTIFICO**

Se certifica que el contratista hasta la fecha de la presente certificación ha cumplido con las obligaciones contractuales, en constancia de ello se entregan soportes requeridos donde se demuestra la ejecución de las actividades realizadas durante el periodo facturado

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS | $ 33.558.000 |
| Saldo por ejecutar | TREINTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS | $ 34.000.000 |

| | |
|---|---|
| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
| A888176 | 3/10/2023 |
| VALOR A PAGAR | $ 33.558.000 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO: | - El contratista ha dado cumplimiento hasta la fecha con el objeto del contrato - |

ANEXOS: Factura Original, Distribución de centros de costos y certificado de parafiscales

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR |
| C.C. No. | 43.871.908 |
| CARGO/PERFIL | DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| AREA DE UBICACIÓN | DIRECCION ADMINISTRATIVA |
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | Yelibeth Cardozo |
| NOMBRE Y APELLIDOS | YELIBETH CARDOZO RUIZ |
| C.C. No. | 1.032.454.363 |
| CARGO/PERFIL | PROFESIONAL ESPECIALIZADO I |
| AREA DE UBICACIÓN | DIRECCION ADMINISTRATIVA |

| DISTRIBUCION DE COSTOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNICA ELECTROMEDICA S.A. CONTRATO No. 6162-2023 FACTURA AB88176 DEL 03-10-2023 | | | | | | | |
| ITEM | CENTRO DE COSTOS | VALOR ARRIENDO | CANT. | VALOR TOTAL ANTES DE IVA | IVA | TOTAL VALOR | PORCENTAJE |
| 1 | KE10L04 | $ 4.700.000 | 1 | 4.700.000 | 893.000 | 5.593.000 | 17% |
| 2 | KE10L04 | $ 4.700.000 | 1 | 4.700.000 | 893.000 | 5.593.000 | 17% |
| 3 | SU41L04 | $ 4.700.000 | 1 | 4.700.000 | 893.000 | 5.593.000 | 17% |
| 4 | BO35B03 | $ 4.700.000 | 1 | 4.700.000 | 893.000 | 5.593.000 | 17% |
| 5 | PA16A24 | $ 4.700.000 | 1 | 4.700.000 | 893.000 | 5.593.000 | 17% |
| 6 | FO08L04 | $ 4.700.000 | 1 | 4.700.000 | 893.000 | 5.593.000 | 17% |
| **Total** | | | | **28.200.000** | **5.358.000** | **33.558.000** | **100%** |

**TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR**
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Yelibeth Cardozo

**YELIBETH CARDOZO RUIZ**
PROFESIONAL ESPECIALIZADO I
APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO