BIOMETROLOGIA AVANZADA SAS
NIT 900.697.641-7
AV CR 19 39a 42
Tel: (601) 7036949
Bogotá - Colombia
biometrologiaavanzada@hotmail.com

Factura Electrónica
No. FE 1037

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(031)
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/10/2023, 10:02
Expedición	27/10/2023, 10:02
Vencimiento	27/10/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 4220023, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN DEL 30 DE AGOSTO DEL 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1.00	620,000.00	620,000.00	117,800.00	0.00	737,800.00
2	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 511035, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USS VILLA JAVIER DEL 30 DE AGOSTO DEL 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1.00	620,000.00	620,000.00	117,800.00	0.00	737,800.00
3	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNACIII, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 4420012, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE KENNEDY DEL 30 DE AGOSTO DEL 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1.00	620,000.00	620,000.00	117,800.00	0.00	737,800.00
4	3900	ALQUILER CENTRIFUGA, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS, MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III SERIE 3580008, SEDE USS FONTIBON DEL 30 DE AGOSTO DEL 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1.00	620,000.00	620,000.00	117,800.00	0.00	737,800.00
5	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 4590017, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALA MUZU DEL 30 DE AGOSTO DEL 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1.00	620,000.00	620,000.00	117,800.00	0.00	737,800.00
6	3900	ALQUILER CENTRIFUGA, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 90906008, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE KENNEDY DEL 30 DE AGOSTO DEL 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1.00	620,000.00	620,000.00	117,800.00	0.00	737,800.00
7	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 4120033, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI DEL 30 DE AGOSTO DEL 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1.00	620,000.00	620,000.00	117,800.00	0.00	737,800.00
8	3900	ALQUILER CENTRIFUGA, MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III CAPACIDAD 24 PORTATUBOS, SERIE 4590022, SEDE USS MEXICANA DEL 30 DE AGOSTO DEL 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1.00	620,000.00	620,000.00	117,800.00	0.00	737,800.00

Total items: 8

Total Bruto	4,960,000.00
IVA 19%	942,400.00
Total a Pagar	5,902,400.00

Valor en Letras:
Cinco millones novecientos dos mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-10-27 por $ 5,902,400.00

Observaciones:
CONTRATO 6161-2023
CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS No. 009900290199 DE DAVIVIENDA A NOMBRE DE BIOMETROLOGIA AVANZADA SAS O CUENTA DE AHORROS NO. 24121261195 DEL BANCOCAJA SOCIAL A NOMBRE DE BIOMETROLOGIA AVANZADA SAS.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764053924089 aprobado en 20230816 prefijo FE desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa 9.66 POR MIL

Recibí factura 01 Nov 2023 Hora: 7:26 pm.

Yelibeth Cardozo Gestión de la Tecnología 27-10-2023 02:11 pm

Recibí Edgar Suárez 30-Oct-2023 Hora: 3:15 PM

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

935bcb1aa7c5b3ecf8adbbd91183fbbf62d012d8665ea229312e

SSO-2023-422-037690-2

INGRESO Ventanilla Fecha y Hora 27/10/2023 2:31:00 p. m.

DESTINO YELIBETH CARDOZO-424

ASUNTO FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO 103 **FOLIOS** 8

Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido

ar0v73dSBA

Biometrología Avanzada SAS

Bogotá D.C. 27 Octubre de 2023

SEÑORES:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
BOGOTÁ DC

Asunto: Carta de paz y salvo de parafiscales.

Yo Luis Collazos, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.147.567, de Bogota D.C, en mi condición de Representante Legal de la compañía Biometrologia Avanzada S.A.S, identificada con número de Nit. 900.697.641-7, certifico que la compañía ha realizado los pagos por los últimos 6 meses de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente Certificación se expide en Bogotá D.C, a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año 2023.

Atentamente

LUIS COLLAZOS
BIOMETROLOGIA AVANZADA SAS
Representante Legal.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión: 3
Fecha de aprobación: 17/04/2018
Código: 18-02-FO-007

CERTIFICACION: X **INFORME PARCIAL:** ____ (Marque con una (X) en el que corresponda)

CONTRATO No. 6161-2023 **FECHA DEL INFORME:** 31/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	** BIOMETROLOGIA AVANZADA S.A.S.	NIT O C.C	900.697.541-7	Valor Inicial:	$5.712.000			30/08/2023	29/09/2023
Representante Legal:	LUIS COLLAZOS	Cedula Representante	19.147.567	Adición 1:	$6.000.000	Prórroga 1:		30/09/2023	29/10/2023
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A DEMANDA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$6.000.000	Prórroga 2:		30/10/2023	29/11/2023
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Número	N° 1932 del 15 de agosto de 2023	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:			
				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:			
		4212000000701		Valor Total:	$17.712.000	Fecha Terminación actual:			29/11/2023

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		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 seis (03) horas y la puesta en marcha del equipo nuevamente en un tiempo inicio 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 arriendo especificados 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 estarán rotulados que ninguno 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: 8
Fecha de aprobación: 17/08/2018
Código: 15-22-FO-007

11	Proveer la guía rápida de uso de los equipos, un manual de fácil limpieza, para instalar diariamente en el mismo teniendo en cuenta las recomendaciones del supervisor del contrato.	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: 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 X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: 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 tener datos del equipo completo como los son: nombre de 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 X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:			
14	Entregar certificado de calibración vigente (no mayor a un año), en caso de que la fecha de la última calibración supere 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 X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: 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 X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:			
16	Entregar pólza 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 alleguen.	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: 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 tramite 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 X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:			
18	Atender los diferidos requerimientos y solicitudes presentados por el supervisor del contrato	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:			
19	Todas las demás que se deriven del objeto del proceso.	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:			

Observaciones:

3. INFORMACIÓN 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	FE 1037	27-10-2023	DEL 30 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE	27-10-2023	$ 5.902.400	$ 5.902.400	$ 11.809.800	33%	ARRIENDO DEL 30 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE
TOTAL					$ 5.902.400	$ 5.902.400	$ 11.809.800	33%	

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	CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS	$ 5.902.400
Saldo por ejecutar	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS	$ 11.809.800

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE 1037	27/10/2023
VALOR A PAGAR	$ 5.902.400
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	El contratista ha dado cumplimiento hasta la fecha con el objeto del contrato

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
C.C. No.	43.071.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	YELIBETH CARDOZO RUIZ
C.C. No.	1.032.454.963
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA

DISTRIBUCION DE COSTOS							
BIOMETROLOGIA AVANZADA S.A.S. CONTRATO No. 6161-2023 FACTURA FE 1037 DEL 27-10-2023							
ITEM	CENTRO DE COSTOS	VALOR ARRIENDO	CANT.	VALOR TOTAL	IVA	TOTAL VALOR + IVA	PORCENTAJE
1	PA16L07	$ 350.000	1	$ 620.000	$ 117.800	$ 737.800	13%
2	PA35L01	$ 350.000	1	$ 620.000	$ 117.800	$ 737.800	13%
3	KE10L07	$ 350.000	1	$ 620.000	$ 117.800	$ 737.800	13%
4	KE10L07	$ 350.000	1	$ 620.000	$ 117.800	$ 737.800	13%
5	SU41L07	$ 350.000	1	$ 620.000	$ 117.800	$ 737.800	13%
6	SU42L07	$ 350.000	1	$ 620.000	$ 117.800	$ 737.800	13%
7	FO03L07	$ 350.000	1	$ 620.000	$ 117.800	$ 737.800	13%
8	SU50L07	$ 350.000	1	$ 620.000	$ 117.800	$ 737.800	13%
Total				**$ 4.960.000**	**942.400**	**$ 5.902.400**	**100%**

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Yelibeth Cardozo.
YELIBETH CARDOZO RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO I
APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO