E-COPRINT S.A.S

Venta, Alquiler y Servicio Técnico de Equipos de Oficina
N.I.T 901.144.153 - 5

COTIZACIÓN

Asunto: OUTSORCING COPIADO

Bogotá, 6 de JUNIO de 2024
Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Señor:
Es un gusto poner a su disposición los servicios integrales de equipos de impresión en la modalidad de alquiler, venta, suministros y servicio técnico. De acuerdo a su solicitud relaciono los datos de equipos.

	COTIZACIÓN
OBJETO	**Prestar el servicio de fotocopiado para la Secretaría Distrital de Salud, incluidos los insumos, equipos y personal, con el fin de cubrir las necesidades de las diferentes dependencias de la SDS [Funcionamiento]**

FECHA:	06 DE MAYO DE 2024	**NIT:**	901144153-5	**CELULAR:**	3124155186
EMPRESA:		**CONTACTO:**	ANDRES MURILLO	**CARGO:**	DIR.COMERCIAL
		E-MAIL:	dres.murillo.ruiz@gmail.c	**CIUDAD:**	BOGOTA

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:
1. Revisar las especificaciones descritas en el anexo técnico.
2. Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.

No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS)	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA)	IVA (%)	VALOR TOTAL UNITARIO
1	Copia	Pagina	1	$ 400	$ 76	$ 476
2	Varias copias de un mismo original (Duplicación)	Pagina	1	$ 350	$ 67	$ 417
3	Copia Escaneada	Pagina	1	$ 500	$ 95	$ 595
4	Reducción	Pagina	1	$ 450	$ 86	$ 536
5	Ampliación Copia	Pagina	1	$ 450	$ 86	$ 536
TOTALES						
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN		120 DÍAS				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE
NOMBRE ANDREA LISBETH MARTINEZ SUAREZ
CEDULA 52749134
CONTACTO ANDRRES MURILLO 3124155186



ANDRES FABIAN MURILLO RUIZ
Dirección Comercial
3124155186