Anexo No. 5. Propuesta Financiera

Lista de Precios: Servicios de origen colombiano

País del Comprador COLOMBIA	Moneda pesos colombianos COP	Fecha:_29 de agosto 2024 LPN No: LPI-001-2024 Página N 1 de 1

1 **No. De Artículo**	2 **Descripción del servicio**	3 **Ciudad**	4 **Cantidad**	5 **Precio Unitario Persona / Mes**	6 **Impuestos sobre la venta y otros gastos y contribuciones**	7 **Precio y otros servicios necesarios**	8 **Precio Total (Col. (4 5) +7)**
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre]	[indicar ciudad]	[indicar el número de unidades]	[indicar precio unitario]	indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Indicar precio, suministros y otros costos asociados a la prestación del servicio	[indicar precio total EXW + por cada ítem]
1	Paquete de atención integral en VIH a Población migrante venezolana (No incluye compra de TAR)	MEDELLIN	1	$ 450.000	N/A	N/A	$ 450.000
2	Paquete de atención integral en VIH a Mujer gestante venezolana (No incluye compra de TAR)	MEDELLIN	1	$ 450.000	N/A	N/A	$ 450.000
Precio Total							**$900.000**

Nombre del Oferente *CONSORCIO VIDA 24/7 MEDELLÍN*
Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]*
Fecha *29 de agosto de 2024*

Este documento solamente es para uso interno y no debe ser distribuido sin autorización, queda prohibida su modificación, reproducción parcial o total. Si este documento está impreso se considera copia no controlada