Anexo No. 5. Propuesta Financiera

Lista de Precios: Servicios de origen colombiano

País del Comprador COLOMBIA				Moneda pesos colombianos COP $ 480.000			Fecha: 28-08-2024 LPN No:LPI 001-2024 Página N° de
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
No. De Artículo	**Descripción del servicio**	**Ciudad**	**Cantidad**	**Precio Unitario Persona / Mes**	**Impuestos sobre la venta y otros gastos y contribuciones**	**Precio y otros servicios necesarios**	**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)	BARRANQUILLA	1	$ 240.000	-0-	-0-	$ 240.000.00
2	Paquete de atención integral en VIH a Mujer gestante venezolana (No incluye compra de TAR)	BARRANQUILLA	1	$ 240.000	-0-	-0-	$ 240.000.00
						Precio Total	$ 480.000.00

Nombre del Oferente *QUIMIOSALUD SAS]*

Firma del Oferente

Fecha *28-08-2024*