ESPUMAS JIREH S A S
NIT 900.853.019-4
CR 19 No. 13- 14 SUR PI 2
Tel: 6962691
Bogotá - Colombia
ventas@espumasjireh.com
www.espumasjireh.com

Factura Electrónica de Venta No.
No. FEJ 4650

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(57) 5551347 - Ext. 0
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/07/2025, 11:46
Expedición	04/07/2025, 11:46
Vencimiento	02/10/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Cantidad	Impto. Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	9937	53X186X10 COLCHONETA ADULTO	CON ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON FORRO IMPERMEABLE SELLADO	unidad	285,000.00	1.00	19 %	0.00	54,150.00	285,000.00

Total items: 1

Total Bruto	285,000.00
IVA 19%	54,150.00
Total a Pagar	339,150.00

Valor en Letras:
Trescientos treinta y nueve mil ciento cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-02 por $ 339,150.00

Observaciones:
O.C. SAOC03518. REMISIÓN 25045. CONTRATO No 4052-2025

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 Electrónica 18764082707011 aprobado en 20241101 prefijo FEJ desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04
CUFE: 36ca7f732265adc09f841f06f011005b3b4703c4fb298370c777ecb9f5634f0be986da82d34d1783daed311e83e487af

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente

NOMBRE BODEGA: (018) Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adriana Velandia
CARGO: tecnologo(a)
C.C. #: 1090402071
FECHA: 19/7/2025. HORA: 03:01 pm
FIRMA:

Yelibeth Cardozo
CC 1032454963.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºSAOC0000003518

PROVEEDOR: ESPUMAS JIREH S A S **NIT:** 900853019 **FECHA:** 02/07/2025 10:34 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ENTREGA:** 08/07/2025 12:00 a. m.

DIRECCION: CR 19 N 13 - 14 SUR **ESTADO:** Confirmado

TELEFONO: 6962691 **LUGAR:** Carrera 86 No. 74-50 Sur

CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** 4052-2025

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM3670	COLCHONETA ADULTO 186 CM DE LARGO X 53 CM DE ANCHO X 10 CM GROSOR	UNIDAD	1,00	$ 285.000,00	$ 285.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CON CARGUE AL CONTRATO 4052-2025 DE ESPUMAS JIREH

SUBTOTAL:	$285.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 54.150,00
TOTAL ORDEN:	$339.150,00

Usuario que Confirma: 1032454963 - Yelibeth Cardozo Ruiz

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

SOLICITUD

Nº00000000156506

Fecha : 07/07/2025 05:19 p. m. **Estado :** Confirmado
Usuario confirma: 1032454963 - Yelibeth Cardozo Ruiz

Bodega que solicita: PA35M06 FISIOTERAPIA Y REHABILITACION VILLA JAVIER **Bodega que despacha:** 018 ABASTOS Almacén Principal

Observaciones: REALIZAR DESPACHO A YELIBETH CARDOZO CC 1032454963

Producto - Servicio - Activo		Cantidad	Cant Pendiente
DM3670	COLCHONETA ADULTO 186 CM DE LARGO X 53 CM DE ANCHO X 10 CM GROSOR	1,00	1,00

Nombre reporte : CPRPSolicitud Imprime Usuario: 1032454963

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SOLUCIONES EN ESPUMA
Nit. 900.853.019-4

Bogotá D.C., 03 de julio de 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito como aparece al pie de mi firma, en calidad de Representante Legal de Espumas Jireh SAS, certifica que de acuerdo con la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, certifico que la empresa ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de este documento, con el pago de tales aportes.

Atentamente

GLORIA MILENA VILLAMIZAR
Representante Legal

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACIÓN: ___X__	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4052-2025	FECHA DEL INFORME :	29/07/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	ESPUMAS JIREH SAS	NIT O C.C.	900853019-4	Valor Contrato Inicial:		$ 8.011.080		17/06/2024	16/10/2025
Representante Legal:	GLORIA MILENA VILLAMIZAR ROJAS	Cedula Representante	53.095.388	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
				Adición 1:			Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE COLCHONETAS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:			Prórroga 2:		
Duración Inicial	CUATRO (04) MESES			Adición 3:			Prórroga 3:		
				Adición 4:			Prórroga 4:		
				Adición 5:			Prórroga 5:		
				Adición 6:			Prórroga 6:		
Disponibilidades Números	N°0717 del 18 de marzo de 2025			Adición 7:			Prórroga 7:		
				Adición 8:			Prórroga 8:		
				Adición 9:			Prórroga 9:		
							Prórroga 10:		
				Adición 10:			Prórroga 11:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	CÓDIGO	4245010401	Valor Total:		$8.011.080	Fecha Terminación actual:		16/10/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	15/12/2025

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ			ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	Realizar la entrega por parte del proveedor de las colchonetas de mutuo acuerdo en la fecha, lugar, y hora coordinada con el Supervisor del presente proceso.		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:			
2	Cumplir con el suministro oportuno y completo de las colchonetas, con la calidad y las especificaciones técnicas requeridas en los términos de la oferta a presentar.		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	Realizar los cambios que sean necesarios cuando las colchonetas no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas por el supervisor del presente proceso o cuando se encuentre defectuoso, el cambio debe realizarse dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación de la novedad.		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	La garantía y reemplazo de las colchonetas por fallas de calidad o con defectos, serán asumidos por fábrica, el oferente realizará el traslado al fabricante, sin costo alguno para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, salvo que el daño o falla sea responsabilidad de la Subred.		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	Atender todos los requerimientos y solicitudes realizadas por el supervisor del presente proceso.		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 la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante. Entregar documento que permita establecer el cumplimiento de la recepción técnica que incluya, descripción del producto, cantidad, unidad de medida, lote, fecha de vencimiento y Número del Registro Sanitario, cuando esto aplique.		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	Informar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento del mismo durante la vigencia del presente contrato.		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	Suministrar las fichas técnicas y los registros sanitarios de los elementos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		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	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de las colchonetas solicitadas, según la normatividad vigente y que dispone de un sitio adecuado para atender las solicitudes de pedidos y conservación de los Dispositivos e Insumos solicitados por el supervisor del presente contrato.		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 durante la ejecución del presente contrato, las colchonetas a contratar con las mismas especificaciones técnicas relacionadas en la oferta.		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:			
11	Se inspeccionará la entrega de acuerdo con el protocolo de recepción técnica establecido por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		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	El contratista deberá adjuntar por cada entrega la siguiente documentación: A. Factura en original, de acuerdo con las condiciones de facturación consignadas en el presente contrato. B. La factura debe venir en original y copia y contener: fecha con mes hábil de recepción, número de documento, razón social, NIT, número y vigencia del presente contrato, descripción del producto (lote, fecha de vencimiento y número de registro sanitario si aplica), C. La facturación de los productos debe ser por unidad de medida, no por unidad de empaque, D. Las notas crédito se deben remitir inmediatamente por correo electrónico en caso de cualquier devolución o error de factura, E. Certificado de paz y salvo de aportes a seguridad social y contribuciones parafiscales. F. El contratista deberá conciliar la ejecución mensualmente con el supervisor del presente contrato.		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	Mantener y garantizar disponibilidad y suficiencia de inventario de productos.		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	Garantizar la entrega del elemento objeto del presente contrato en un lapso no mayor a dos (2) días hábiles.		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	Garantizar que dispone de un sitio en la ciudad de Bogotá y/o Cundinamarca para atender las solicitudes de pedidos, la conservación de los elementos y adicionalmente que cuenta con la capacidad de almacenamiento y de respuesta a las solicitudes realizadas por el supervisor del presente contrato.		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	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., por las dinámicas propias de su labor podrá incluir o excluir, aumentar o disminuir elementos, objeto del presente contrato, de características y especificaciones similares o diferentes que no se encuentren en el listado, para ello se realizará la modificación, acorde a los lineamientos y procedimientos de la Subred.		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	Responder por los perjuicios que sufra la Subred por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisiones del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.		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	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones		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	Cumplir con la normatividad vigente aplicable a la fecha.		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:				
	El contratista deberá asumir los		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

20	costos directos e indirectos, impuestos, tasas y contribuciones, además del servicio de transporte para la cual se solicite la entrega del elemento objeto del presente contrato.		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:			
21	Todas las demás relacionadas con el objeto del presente proceso		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:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO		ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEJ 4650	04-07-2025	JULIO 2025	04-07-2025	339.150		339.150	7.671.930	4%	COLCHONETA VILLA JAVIER
2								8.011.080	0%	
3								8.011.080	0%	
4								8.011.080	0%	
5								8.011.080	0%	
TOTAL					339.150		339.150	7.671.930	4%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		SI:	X
		NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

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.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS	$ 339.150
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS	$ 7.671.930
VALOR TOTAL CERTIFICADO	TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS	$ 339.150

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FEJ 4650	4/07/2025
VALOR A PAGAR	TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
C.C. No.	11.388.795
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	Yelibeth Cardozo
NOMBRE Y APELLIDOS	YELIBETH CARDOZO RUIZ
C.C. No.	1.032.454.963
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

DISTRIBUCION DE COSTOS								
ESPUMAS JIREH S.A.S CONTRATO No. 4052-2025 FACTURA FEJ 4650 DEL 04-07-2025								
ITEMS	REFERENCIA	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	IVA	TOTAL VALOR $	PORCENTAJE	
1	PA35M06	$ 285.000	1	285.000	54.150	339.150	100%	
Total				**285.000**	**54.150**	**339.150**	**100%**	

CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Yelibeth Cardozo
YELIBETH CARDOZO RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO