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 4899

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	03/10/2025, 15:11
Expedición	03/10/2025, 15:11
Vencimiento	01/01/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Cantidad	Impto. Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	3931	70X190X10 COLCHONETA	EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON FORRO EN PROQUITEX		295,000.00	1.00	19 %	0.00	56,050.00	295,000.00

Total items: 1

Total Bruto	295,000.00
IVA 19%	56,050.00
Total a Pagar	351,050.00

Valor en Letras:
Trescientos cincuenta y un mil cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-01 por $ 351,050.00

Observaciones:
SEGÚN O.C. AKOC09970

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 Eléctrónica 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: 238e0727d44d1f598ba4e8ca7961e713452faaecd3313e4cea7ef8ad29e7df87d8b318342f031e11216834592e38f288

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Johana Uella
CARGO: Auxiliar Admon
C.C.: 52843341
FECHA: 09/10/2025 HORA: 9:00 am
FIRMA:

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºAKOC0000009970

PROVEEDOR: ESPUMAS JIREH S A S **NIT:** 900853019
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 19 N 13 - 14 SUR
TELEFONO: 6962691
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 01/10/2025 12:08 p. m.
ENTREGA: 06/10/2025 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: Hospital Occidente de Kennedy
CONTRATO: 4052-2025

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2878	COLCHONETA ADULTO 1.90 CM LARGO X 70 CM DE ANCHO X 10 CM DE GROSOR	UNIDAD	1,00	$ 295.000,00	$ 295.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CON CARGUE AL CONTRATO 4052-2025 DE ESPUMAS JIREH S.A.S.

SUBTOTAL:	$ 295.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 56.050,00
TOTAL ORDEN:	$ 351.050,00

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

N°00000000168217

Fecha : 07/10/2025 09:58 a. m. **Estado :** Confirmado
Usuario confirma: 1032454963 - Yelibeth Cardozo Ruiz

Bodega que solicita: KE10I06 MEDICINA INTERNA OCCIDENTE DE KENNEDY **Bodega que despacha:** 001 KENNEDY Almacén Principal

Observaciones: REALIZAR DESPACHO A NASLY JORDAN CC 52971940

Producto - Servicio - Activo		Cantidad	Cant Pendiente
DM2878	COLCHONETA ADULTO 1.90 CM LARGO X 70 CM DE ANCHO X 10 CM DE GROSOR	1,00	1,00

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

Jireh
SOLUCIONES EN ESPUMA
Nit. 900.853.019-4

Bogotá D.C., 01 de octubre 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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación: 15/04/2025	
		Código: 18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4052-2025	FECHA DEL INFORME :	7/10/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

										Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
ntratista:	ESPUMAS JIREH SAS	NIT O C.C	900853019-4	Valor Contrato Inicial:		$ 8.011.080				17/06/2024	16/10/2025
resentante Le	GLORIA MILENA VILLAMIZAR ROJAS	Cedula Representante	53.095.388	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición					
				Adición 1:	30/09/2025	$3.000.000	Prórroga 1:			17/10/2025	16/11/2025
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:				
Disponibilidades Números	N°0717 del 18 de marzo de 2025			Adición 4:			Prórroga 4:				
				Adición 5:			Prórroga 5:				
				Adición 6:			Prórroga 6:				
				Adición 7:			Prórroga 7:				
				Adición 8:			Prórroga 8:				
				Adición 9:			Prórroga 9:				
							Prórroga 10:				
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	CÓDIGO		Adición 10:			Prórroga 11:				
		4245010401		Valor Total:		$11.011.080	Fecha Terminación actual:				16/11/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	15/01/2026

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:			
	Realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:

6	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.		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		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:				
20	El contratista deberá asumir los 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.		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:				
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	10.674.930	3%	COLCHONETA VILLA JAVIER
2	FEJ 4651	04-07-2025	JULIO 2025	04-07-2025	1.755.250		2.094.400	8.916.680	19%	URGENCIAS KENNEDY
3	FEJ 4649	04-07-2025	JULIO 2025	04-07-2025	5.247.900		7.342.300	3.668.780	67%	SECUNDARIOS

4	FEJ 4705	18-07-2025	JULIO 2025	23-07-2025	321.300		7.663.600	3.347.480	70%	COLCHONETA ZONA FRANCA
5	FEJ 4898	03-10-2025	AGOSTO 2025	03-10-2025	202.300		7.865.900	3.145.180	71%	COLCHONETA KENNEDY
6	FEJ 4899	03-10-2025	OCTUBRE 2025	03-10-2025	351.050		8.216.950	2.794.130	75%	COLCHONETA KENNEDY
TOTAL					8.216.950		8.216.950	2.794.130	75%	

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	OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 8.216.950
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS	$ 2.794.130
VALOR TOTAL CERTIFICADO	TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CINCUENTA PESOS	$ 351.050

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FEJ 4899	3/10/2025
VALOR A PAGAR	TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL 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	TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
C.C. No.	43.871.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN 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 4899 DEL 03-10-2025							
ITEM	CENTRO DE COSTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	IVA	TOTAL VALOR	PORCENTAJE
1	KE10I06	$ 295.000	1	295.000	56.050	351.050	100%
Total				**295.000**	**56.050**	**351.050**	**100%**

TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Yelibeth Cardozo

YELIBETH CARDOZO RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO