**PUBLICA**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARMANGA**
**NIT: 901541137-1**

**ACTA Nº 2025670014704476-** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF--DIPER-2.88

**LUGAR Y FECHA:** 21 de OCTUBRE 2025

Señor Mayor
DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda. Quebrada seca No. 33ª- 207
Bucaramanga (Santander)

Asunto : ACTA DEL RECIBO A SATISFACCION POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL ÁREA DE FISIATRÍA- PROCEDIMIENTOSDIAGNÓSTICOS AFINES, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, PARA LA VIGENCIA 2025.

---

**ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| | |
|---|---|
| CONTRATO No. | 331-DIGSA/DMBUG-2025 |
| FECHA DE SUSCRIPCION | 15 DE MAYO DE 2025 |
| CDP No. | 37125 DE ENERO 29 DE 2025 – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025. |
| CRP No. | 44925 DE MAYO 16 DE 2025 – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025. |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | A-02-02-02-009-003-SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL ÁREA DE FISIATRÍA- PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS AFINES, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, PARA LA VIGENCIA 2025. |
| CONTRATISTA | INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S- INFANEURO S.A.S NIT 900386919-4 |
| SUPERVISOR | SMSM. LINA MARIA RUBIO SERRANO |
| VALOR INICIAL CONTRATO | $ 80.000.000,00 |
| VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2025 | 0 |
| VALOR ADICION VIGENCIA FUTURA 2025 | 0 |
| TOTAL CONTRATO | $ 80.000.000,00 |
| VALOR A CANCELAR A LA FECHA | $ 775.955,00 |
| PLAZO DE EJECUCION | NOVIEMBRE 30 DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PPTO PARA LA VIGENCIA 2025 Y/ AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO |
| FECHA DE INICIACION: | 20 DE MAYO DE 2025 |

RELACIÓN DE LOS LOTES A CANCELAR:

| Pago N° | LOTES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|
| 007 | AD000040131 | 775.955,00 |
| | TOTAL A CANCELAR | $ 775.955,00 |

*Se Anexa relación de las facturas correspondientes al Pago n°06.

EN EL MUNICIPIO DE CÚCUTA (NORTE DE SA SANTANDER) A LOS 17 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE 2025, LA SEÑORA SMSM. LINA MARIA RUBIO SERRANO COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 331/DIGSA-DMBUG-2025, CON EL FIN DE EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO, DESCRITO EN LA CLÁUSULA PRIMERA DEL MISMO, EN EL CUAL SE CUMPLIÓ CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS DENTRO DE LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, DE IGUAL FORMA DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE EL OBJETO CONTRATADO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE EN CONSTANCIA FIRMAN LOS QUE EN ELLA INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE CÚCUTA (NORTE DE SA SANTANDER)

Atentamente.

**SMSM. LINA MARIA RUBIO SERRANO**
Supervisora del Contrato 331-DIGSA/DMBUG-2025

Al contestar, cite este número

Radicado N° **2025670032859043**: MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV2-BR30-BASPC30-ESM-29.25

Cúcuta, Norte de Santander, 21 de OCTUBRE de 2025 Mayor

DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebrada seca No. 33ª- 207
Bucaramanga (Santander)

**ASUNTO:** INFORME DE SUPERVISION No. 007

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| CONTRATO No. | 331-DIGSA/DMBUG-2025 |
| CDP No. | 37125 DE ENERO 29 DE 2025 – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025. |
| CRP No. | 44925 DE MAYO 16 DE 2025 – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025. |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | A-02-02-02-009-003-SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL ÁREA DE FISIATRÍA- PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS AFINES, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, PARA LA VIGENCIA 2025. |
| CANTIDAD | NO APLICA |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S-INFANEURO S.A.S NIT 900386919-4 |
| FECHA DE SUSCRIPCION | 20 DE MAYO DE 2025 |
| VALOR INICIAL CONTRATO | $ 80.000.000,00 |
| VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2024 | NO APLICA |
| VALOR ADICION VIGENCIA FUTURA 2024 | NO APLICA |
| TOTAL, CONTRATO | $ 80.000.000,00 |
| VALOR A TRAMITAR A LA FECHA | $ 775.955,00 |
| FORMA DE PAGO | EL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL |

E.S.M. BAS30

Al contestar, cite este número

Radicado N° 2025670032859043 MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV2-BR30-BASPC30-ESM-29.25

| | |
|---|---|
| | CONTRATO |
| FECHA DE ENTREGA | AGOSTO 2025 |
| LUGAR DE ENTREGA | CONSORCIO AUDITOOL 2025 |
| ACTA DE SATISFACCION Rad N° | |
| CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES | NO APLICA |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | SMSM. LINA MARIA RUBIO SERRANO |

APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 5.1.11° y 5.1.12° del Decreto 0734 de 2012, fue aprobada Póliza de cumplimiento N° 460 47 994000087220 y Póliza de Responsabilidad Civil No. 460 74 994000008719 con SEGUROS DEL ESTADO S.A expedidas el 16/05/2025, que cubre los riesgos de

| RIESGO ASEGURADO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 16.000.000,00 | 15-05-2025 – 30-09-2026 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 4.000.000,00 | 15-05-2025 – 30-03-2026 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 16.000.000,00 | 15-05-2025 – 30-09-2026 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | 284.700.000,00 | 15-05-2025 – 30-03-2026 |

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

N/A

DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato

| SERVICIO | CUMPLIO SI/NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| BLOQUEO DE UNION MIONEURAL | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA EN CARA | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |

Radicado N° 2025670032859043 MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV2-BR30-BASPC30-ESM-29.25

| | | |
|---|---|---|
| INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ONDA F (POR NERVIO) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| REFLEJO H (POR NERVIO) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| MODALIDADES MECANICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| MODALIDADES NEUMATICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| TERAPIA CON ONDA DE CHOQUE | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION O INFILITRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA DIAFRAGMATICA ( CADA LADO ) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL ( PALPEBRAL ) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA EN CARA | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |

BASPC30

Al contestar, cite este número

Radicado N° 2025670032859043 MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV2-BR30-BASPC30-ESM-29.25

| | | |
|---|---|---|
| NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |
| POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD) | SI | SE PRESTÓ EL SERVICIO DE ACUERDO A LO REQUERIDO Y/O AUTORIZADO |

1. **CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR**

2. **VERIFICACION DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS VS. CONTRATADOS**: una vez verificada la factura se encuentra habilitada la entidad.
3. **OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO**: SI
4. **CALIDAD DEL SERVICIO:** no se presentó ninguna novedad en el servicio
5. **PROCESO DE AUTORIZACION (referencia y contra referencia):** CUMPLIO

**REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS, RIPS, ESTADISTICAS REQUERIDAS:**

N/A

**VERIFICACION OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

**TIEMPO DE RESPUESTA: c u m p l i ó** los requerimientos establecidos en el contrato

**TIEMPO EN PROCESO DE RADICACION DE FACTURACION AUDITORIA Y OLIMPIA:** CUMPLIO

**SERVICIOS o BIENES RECIBIDOS A LA FECHA**

Mediante el acta que a continuación se relacionan entregó dentro del plazo establecido en el Contrato, AL **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –EJÉRCITO NACIONAL-DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA**, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales se recibieron a satisfacción.

**PAGOS EFECTUADOS**

A la fecha se le ha cancelado lo siguiente:

| PAGO | LOTES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|
| 001 | AD000018182 | 1.361.476,00 |
| 002 | AD000021789- AD000021925 | 9.384.326,00 |
| 003 | AD000024615 | 7.843.955,00 |
| 004 | AD000026950 AD000027720 | 796.341,00 |
| 005 | AD000033232-AD000034462- AD000034472-AD000034498- AD000034657- AD000035987-AD000036023- AD000036043- AD000036179-AD000036183- AD000036190 - AD000036177 | 49.324.550,00 |
| 006 | AD000038186- AD000038918 - AD000039533 | 3.133.096,00 |
| 007 | AD000040131 | 775.955,00 |
| | TOTAL | $ 72.619.699,00 |

**NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ 80.000.000,00 |
| VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2025 | $ 0,00 |



BASPC30

Al contestar, cite este número

Radicado N° 2025670032859043 MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV2-BR30-BASPC30-ESM-29.25

| | |
|---|---|
| VALOR ADICION VIGENCIA FUTURA 2025 | $ 0,00 |
| VALOR CANCELADO EN LA VIGENCIA 2025 | $ 71.843.744,00 |
| VALOR A TRAMITAR | $ 775.955,00 |
| VALOR SALDO CONTRATO | $ 7.380.301,00 |
| TOTAL DEL CONTRATO | $ 80.000.000,00 |

| % EJECUCION FINANCIERA EN TRAMITE | % EJECUCIÓN FINANCIERA PAGADO | % EJECUCION PENDIENTE POR EJECUTAR |
|---|---|---|
| 0.96 % | 90.77 % | 9.22 % |

CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 20002 y el parágrafo 2° del artículo1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)

OTRAS ACTIVIDADES

Una vez revisada la facturación de la contratista radicada en el CONSORCIO AUDITOOL 2025 se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato 331/DIGSA-DMBUG-2025, se dejan como soporte en el trámite de pago.

CONCLUSION.

Por lo anterior, el suscrito supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato. Así mismo, confirmo cargue de los documentos en el SECOP II.

Atentamente.

SMSM. LINA MARIA RUBIO SERRANO
Supervisora del Contrato

BASPC30