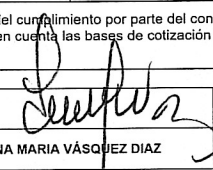
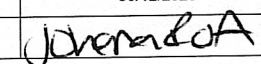


FORMATO										CODIGO	GBS-S1-F1
CERTIFICACIÓN DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE PERSONAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO										VERSIÓN	10
										VIGENCIA	10/12/2020
										PAGINA 1 DE 1	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA											
Nombre	JOHANNA ROA BERMUDEZ										
Dirección	Calle 74D N° 5-58 Barrio Virgilio Barco	Tel. fijo/celular	3184349264			Tipo documento	Cédula de ciudadanía	Número	55.176.761		
Zona	SUR	Sede	CANAIMA	Tipo de servicio	Administrativo	Observaciones	PIC N.º 799				
DATOS ESPECÍFICOS											
No. Contrato	785		F. suscripción	14/07/2025		F. legalización	14/07/2025		F. acta inicio	14/07/2025	
Otro sí No. 1			F. suspensión			F. reinicio			F. terminación	30/12/2025	
Otro sí No. 2			Otro sí No. 3			Otro sí No. 3			Otro sí No. 3		
Objeto	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO TÉCNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC N° 799 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – PSPIC, PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PÚBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA.										
MODALIDAD DE PAGO											
Medicina											
Médi. C. externa	Médi. Urgencias y hospitalización	Médi. Externa, RCV,PyP (Zona Rural)	Médi. Urgencias y Hospitalización (respiratorio)	Médi. (C.externa domiciliarias) urgencias.	Médi. C.externa, RCV,PyP y medico general unidad móvil		Enfermera consulta externa,	Aux. enfermería consulta externa			
25.600	28.000	26.000	30.000	25.680	25.600		14.659	7.704			
0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Enfe. S. social obligatorio	Técnico radiología	Radiólogo Lect. Enf. Graí.	Radiólogo Lect. SOAT	Conductores	fisioterapeuta RCV	Pediatra	Enfermera urgencias y hospitalización.	Aux. enfermería urgencias, hospitalización y línea de frente.			
	10.471	5.885	6.955	7.704	12.260	60.000	16.200	8.500			
0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Laboratorio clínico				Odontología		Facturación					
Bacteriólogo	Aux. lab. Clínico	Ginecólogo	Citotecnólogo	Odontólogo	Aux. odonto.	Apoyo Administrativo Técnico	Aux. Facturac	Armador cuenta			
16.200	8.500	10.700	13.375	17.976	7.704	9.375	7.425,5	7.425,5			
0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Higiene oral						Facturación		Higiene oral			
Basico	Flúor	Sellantes	Detartraje	CPB	Edentulos	educacion	0	300.000			
300.000	1.300,00	600	1.350	1.300		397,33	Total Medicina	Total Lab. Clínico			
Meta mensual						0		0			
1							Odontología	0			
300.000	0	0	0	0	0	0	0	0			
Periodo certificado		14/12/2025		al 30/12/2025		TOTAL	\$ 1.246.666				
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO											
Valor del contrato	\$ 13.200.000		Valor otro sí No. 1			Valor otro sí No. 2			Valor otro sí No. 3		
Valor total contrato	\$ 13.200.000										
Proyección de pagos	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8			
	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	1.246.666					
	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Verificación		\$ 953.334				
Documentos que se deben adjuntar	Con la suscripción del presente documento se deja constancia que se recibe del contratista: Informe de actividades y soporte de ejecución del contrato (recibo de pago y planilla a SGSSS, documento equivalente a factura, entre otros).										
Datos cotización a seguridad social		IBC mínimo	\$ 1.423.500	IBC pagado	\$ 1.423.500	No. Planilla	4631523151				
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)	Persona natural	Periodo a pagar	Aporte a salud	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	26/11/2025				
				\$ 177.938	\$ 178.000	Entidad	NUEVA EPS				
			Aporte a pensión	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	26/11/2025				
				\$ 227.760	\$ 227.800	Entidad	PORVENIR				
			Aporte a la ARP	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	26/11/2025				
				\$ 34.676	\$ 34.700	Entidad	POSITIVA				
La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.											
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ				FECHA DE CERTIFICACIÓN		30/12/2025				
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR					FIRMA DE CONTRATISTA		 JOHANNA ROA BERMUDEZ				
No. CEDULA					36.067.195						
CARGO	SUPERVISOR				APROBADO REVISIÓN DE CUENTA						

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 1 DE 15	

Neiva, 30 de diciembre de 2025.

Dra.

LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ.

Supervisor - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N.º 785 del 2025.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES.

JOHANNA ROA BERMUDEZ mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No. **55.176.761** expedida en Neiva - Huila, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO TÉCNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC N° 799 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – PSPIC, PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PÚBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA.

Periodo ejecutado: 14 de diciembre al 30 de diciembre 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Realizar y enviar cronograma de actividades semanal y mensual.	Durante este periodo, se elaboraron y actualizaron los cronogramas semanales conforme a las actividades programadas, los cuales fueron debidamente cargados y gestionados en la plataforma Google Drive del Convenio, con el fin de facilitar el seguimiento y la articulación de las acciones establecidas.	Anexo N° 1. Cronogramas de Actividades.
2	Entregar informe mensual del trabajo realizado de acuerdo a los parámetros establecidos y/o parciales de acuerdo al requerimiento.	Durante este periodo, elaboré el informe mensual de las actividades realizadas de acuerdo a lo programado por la Coordinadora del PIC Municipal, el cual está basado en el presente informe.	El Presente informe es la evidencia de esta actividad contractual. El informe está debidamente cargado al Drive. https://drive.google.com/drive/folders/1wWegCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj .

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 2 DE 15	

3	Realizar la caracterización social y ambiental a las familias, con el fin de identificar factores y determinantes sociales y ambientales que afectan la salud de la población; intensificando en riesgos relacionados con las enfermedades transmisibles, las enfermedades crónicas no transmisibles, enfermedades de transmisión sexual, enfermedades de la salud mental, enfermedades zoonóticas y por vectores, las enfermedades nutricionales entre otras, promover la vacunación del esquema permanente en menores de 5 años y canalizar a la población sin vacuna contra la fiebre amarilla.	Actividad ejecutada en los periodos anteriores donde se cumplió al 100% las jornadas de caracterizaciones socioambientales en la zona urbana del municipio de Neiva, mediante visitas domiciliarias. En cada intervención se efectuó un seguimiento integral a los miembros del núcleo familiar, de acuerdo con su curso de vida (infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez), evaluando el acceso y cumplimiento de los controles y servicios de salud pertinentes. Así mismo, se llevaron a cabo procesos de sensibilización sobre la importancia de dichos servicios y se brindaron orientaciones educativas enfocadas en la adopción de hábitos y prácticas saludables tanto a nivel físico como mental. La información obtenida fue debidamente diligenciada en los formatos físicos establecidos por la institución Actividad realizada en territorio T4, de la comuna 6, donde se intervinieron los barrios: oasis II etapa sur y Manzanares	Formato de Caracterización en Excel cargado al Drive. https://drive.google.com/drive/folders/1wWegCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj
---	---	---	---

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 3 DE 15	

4	Apoyar la organización y desarrollo de la movilización social en el marco de la Semana de la Lactancia Materna (1 al 7 de agosto) en cada territorio asignado, con el objetivo de promover pautas y hábitos saludables en comunidades, familias e individuos. La actividad debe articularse con las JAC para la organización de una feria de salud con stands informativos, donde se desarrollen procesos de educación en salud sobre lactancia materna y temas relacionados según anexo técnico del convenio.	Actividad ejecutada en el periodo del mes de agosto semana mundial de la lactancia materna, en el barrio Manzanares comuna 6	Soporte de la actividad cargada en el drive del convenio https://drive.google.com/drive/folders/1wWeqCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj .
5	Apoyar la organización y desarrollo de pabellones De "ESCUCHA ACTIVA" e informativos en salud mental en el territorio asignado.	Apoyo a esta actividad que se desarrollo con los profesionales en psicología donde se dio cumplimiento en su totalidad y los anexos y evidencias fotográficas se encuentran cargadas en el drive	Soporte drive cargada por el profesional https://drive.google.com/drive/folders/1wWeqCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj .
6	Brindar apoyo en el desarrollo de la estrategia de Zonas de Orientación Escolar (ZOE) en el territorio asignado.	Apoyo a esta actividad realizada a las profesionales en psicología en el territorio asignado donde se dio cumplimientos a esta actividad	Soporte drive cargada por el profesional https://drive.google.com/drive/folders/1wWeqCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj .
7	Apoyar la coordinación de jornadas de salud en articulación con las EAPB e IPS con presencia en el municipio, donde se aborden condiciones o situaciones identificadas en los ejercicios de caracterización, incluyendo las actividades y temáticas descritas en el anexo técnico del convenio.	Durante este periodo asistí a la brigada de salud programada por el equipo PIC a población habitante de calle donde se realizaron atenciones en salud por profesionales en medicina, enfermería e higiene oral también se realizaron acciones educativas y toma de muestras rápidas de laboratorio para VIH, HB Y HC FECHA:29/12/2025 LUGAR: avenida circunvalar	Anexo fotográfico N° 5
8	Realizar búsqueda activa comunitaria utilizando métodos de vigilancia epidemiológica de alta sensibilidad, enfocada en identificar eventos de alta externalidad en poblaciones vulnerables y de difícil acceso a los servicios de salud y realizar la canalización efectiva a los servicios de salud intramural de los riesgos detectados, para examen ocular externo para identificar signos de triquiasis y tracomatosa	Durante este periodo realice búsqueda activa comunitaria para sintomáticos respiratorias tuberculosis y de piel, lepra y Hansen en el territorio asignado T4, Comuna 6 donde se abordaron temas de educación de interés de salud publica y se realizaron los respectivos registros en los formatos establecidos y remisiones de los sintomáticos para su respectivo seguimiento y valoración médica.	Anexo fotográfico N° 2 Soporte de la actividad cargada en el drive https://drive.google.com/drive/folders/1wWeqCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj . Anexo N° 3

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 4 DE 15	

9	Brindar apoyo en el desarrollo de los barrios sanitarios en el territorio asignado, con el objetivo de fomentar la adherencia comunitaria y promover prácticas de autocuidado en salud para la prevención de enfermedades transmisibles. Se desarrollarán acciones de: limpieza de áreas comunes, recolección de inservibles, limpieza de tanques y albercas y desarrollar acciones de educación sanitaria, según lo establecido en el anexo técnico del convenio.	Actividad ejecutada en su totalidad en el T4 comuna 6 donde se realizó barridos sanitarios, inspección vigilancia y control, recolección de inservibles y educación en salud a la toda la población aledaña a los sectores donde se dio cumplimiento al 100% y los anexos y evidencias fotográficas se encuentran cargadas en el drive del convenio	Soporte de la actividad cargada en el drive por el profesional a cargo de la actividad https://drive.google.com/drive/folders/1wWegCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj .
10	Realizar demanda inducida y canalización de los usuarios a la ruta de mantenimiento y promoción de la salud.	Durante este periodo Realice la verificación el validador de la ESE CEO de la demanda inducida realizada en periodos anteriores a la población pendiente por actividades de rías y fue enviado vía correo electrónico	Soporte de envío Anexo N° 4
11	Apoyar las Jornadas, brigadas, campañas, conmemoraciones y movilizaciones que se programen.	Durante este periodo realice apoyo a la brigada de salud programada para habitante de calle, donde realice demanda inducida para atención medica y toma de muestras rápidas de laboratorios para VIH, HB Y HB Fecha:29/12/2025 Lugar: AV circunvalar con Kr 15 sur	Anexo fotográfico N° 5
12	Realizar difusión de las campañas, jornadas y actividades que se realicen, mediante el uso de las redes sociales.	Realice difusión mediante las redes sociales sobre la jornadas y brigadas de salud programas por la entidad. • Jornada de salud habitante de calle	Anexo N° 6 Pantallazo Fotográfico.

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 5 DE 15	

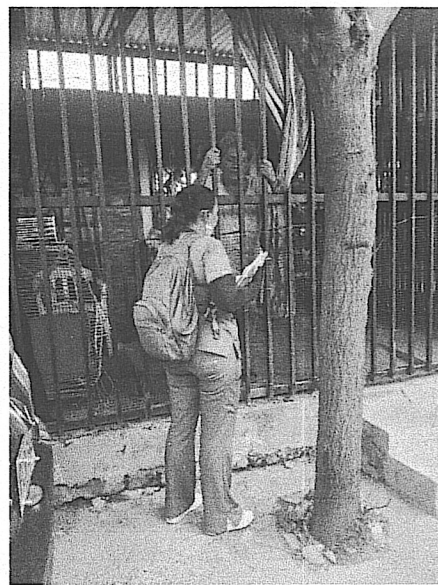
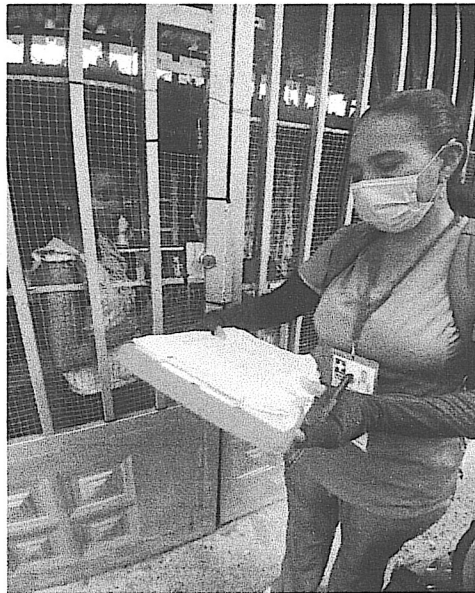
13	Organizar y entregar los soportes de las actividades realizadas, en medio magnético y físico acorde a lo establecido (archivo magnético y físico).	Se realiza el cargue de las actividades ejecutadas en su totalidad en el drive del convenio y también se realiza la respectiva organización en medio físico de las fichas de caracterización para ser archivadas donde se folia y se archiva en carpetas debidamente diligenciadas	Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wWegCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj .
14	Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas y ejecutadas por la empresa (inducciones, reinducciones y actualizaciones).	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas la empresa, Las cuales se llevaron a cabo así: Capacitación para sintomáticos de TB, LEPR Fecha:23/12/2025 Virtual	Anexo fotográfico N°7
15	Responder por los bienes y los elementos entregados para el cumplimiento de sus actividades.	Se ha dado buen uso de los elementos entregados e insumos (Tabla de apoyo, cinta métrica y papelería), gorra y chaleco	Elementos que se pueden evidenciar en los registros fotográficos de este informe donde cuido y doy buen uso
16	Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado cumplimiento del contrato interadministrativo.	durante este periodo no se requirió mi apoyo para esta actividad	No se anexa evidencias ya que no se apoyó a esta actividad

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 6 DE 14	

ANEXOS Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Anexo N° 1: Cronogramas de Actividades.

A	B	C	D	E	F	G	H
 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PIC 2025 CONVENIO: TERRITORIO: T4 COMUNA 6 RESPONSABLE: JOHANNA ROA BERMUDEZ, TECNICA EN SALUD							
1							
2	HORA/fech	15/12/2025	16/12/2025	17/12/2025	18/12/2025	19/12/2025	20/12/2025
		VEIRIFICACION EN EL VALIADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA REALIZADA EN EL TERRITORIO T5	VEIRIFICACION EN EL VALIADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA REALIZADA EN EL TERRITORIO T5	VEIRIFICACION EN EL VALIADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA REALIZADA EN EL TERRITORIO T5	VEIRIFICACION EN EL VALIADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA REALIZADA EN EL TERRITORIO T5	VEIRIFICACION EN EL VALIADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA REALIZADA EN EL TERRITORIO T5	DOMINGO
3							
4	HORA/fech	22/12/2025	23/12/2025	24/12/2025	25/12/2025	26/12/2025	27/12/2025
		VEIRIFICACION EN EL VALIADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA REALIZADA EN EL TERRITORIO T5	REUNION VIRTUAL PARA CAPACITACION BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE TB Y DE PIEL	Busqueda activa para sintomaticos de TB y DE PIEL	FESTIVO	Busqueda activa para sintomaticos de TB y DE PIEL	DOMINGO
5							
6	HORA/fech	29/12/2025	30/12/2025				
		BRIGADA DE SALUD HABITANTE DE CALLE, TOMA DE PRUEBAS RAPIDAS LUGAR: AV CIRCUNVALAR	organización de archivos de las actividades ejecutadas durante el contrato en medio fisico y cargue en el drive				
7							



ANEXO FOTOGRAFICO N°2 BAC PARA SINTOMATIVOS DE TB Y DE PIEL
ACTIVIDAD: Realizar búsqueda activa comunitaria utilizando métodos de vigilancia epidemiológica de alta sensibilidad,

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 7 DE 14	

OneDrive

Buscar

Nuevo Cargar Compartir Copiar vínculo Descargar Sincronizar

convenios > 1. PIC 2025 ESECEO OK > T4 - COMUNA 6 > 6. DICIEMBRE > 23.BAC > 1.Formato de BAC

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
27122025_BAC_SINTOMATICOS RESPIRAT...		27122025_BAC_SINTOMATICOS RESPIRATORIOS_T4_C6		Compartida	
27122025_LISTA DE ASISTENCIA SINTOMA...				Compartida	

OneDrive

Buscar

Nuevo Cargar Compartir Copiar vínculo Descargar Sincronizar

convenios > 1. PIC 2025 ESECEO OK > T4 - COMUNA 6 > 6. DICIEMBRE > 23.BAC > 4.Registro de Canalización

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
27122025_DEMANDA INDUCIDA...			762 KB	Compartida	
27122025_DEMANDA INDUCIDA_SINTOMATICOS RESPIRATORIOS_T4_COMUNAG			216 KB	Compartida	

ANEXO N°3 SOPORTE DE LA ACTIVIDAD CARGADA EN EL DRIVE BAC PARA SINTOMATIVOS DE TB Y DE PIEL
ACTIVIDAD: Realizar búsqueda activa comunitaria utilizando métodos de vigilancia epidemiológica de alta sensibilidad,

DEMANDA INDUCIDA DEL MES D E SEPTIEMBRE

Johanna Roa <johanna.roa1976@gmail.com>
para convenios

Envío programado para el Mañana, 8:00a.m.

Buenos días,
Adjunto Demanda Inducida del mes de Septiembre del Programa de Intervenciones Colectivas (PIC)
Agradecemos la atención prestada

Un archivo adjunto - Analizado por Gmail - Agregar a Drive

DEMANDA INDUCIDA...

ANEXO N°4 SOPORTE DE ENVIO DE LA DEMANDA INDUCIDA VALIDADA
ACTIVIDAD: Realizar demanda inducida y canalización de los usuarios a la ruta de mantenimiento y promoción de la salud

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 8 DE 14	



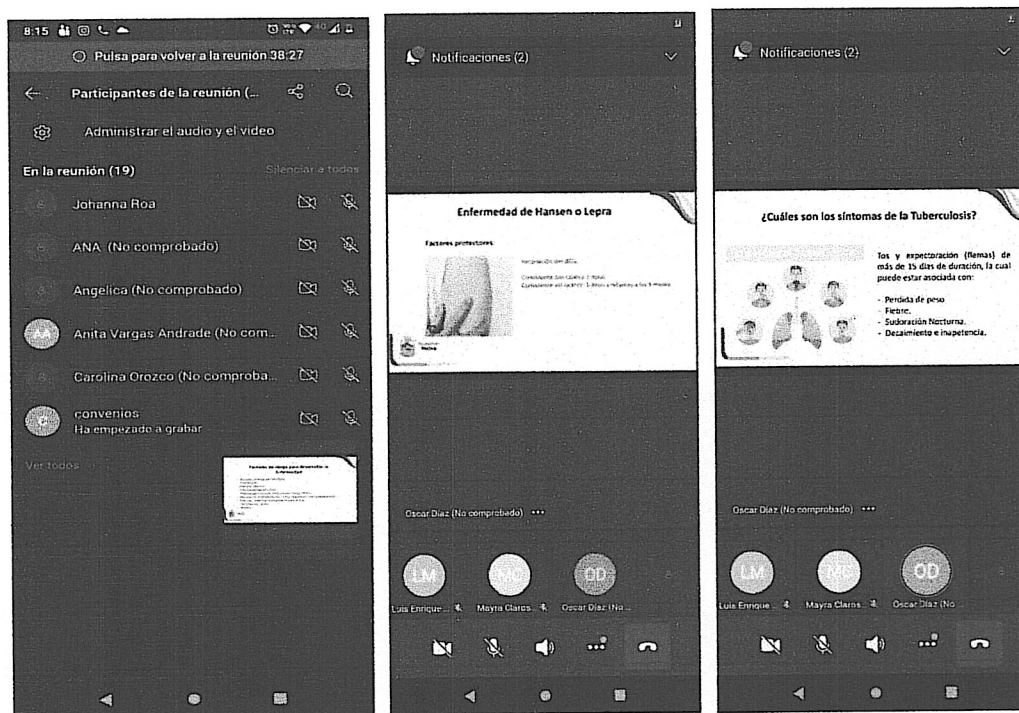
ANEXO FOTOGRAFICO N° 5– APOYO A BRIGADA DE SALUD

ACTIVIDAD: Apoyar las Jornadas, brigadas, campañas, conmemoraciones y movilizaciones que se programen.
Fecha: 29/12/2025, Lugar: AV circunvalar –



Anexo N° 6: Difusión de Campañas por las Redes Sociales – WhatsApp

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 10 DE 14	

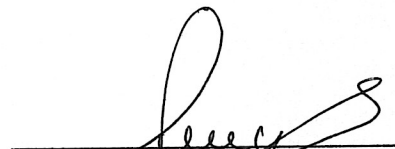


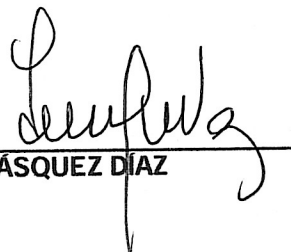
Anexo fotográfico N° 7 capacitación Sintomáticos para TB Y de Piel
Actividad # 14: Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas por la empresa
Fecha: 23/12/2025, virtual

Observación: El físico de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la Oficina de **PYP Y CONTRATACIÓN**.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCT.
(\$1.246.666)


JOHANNA ROA BERMUDEZ
 Contratista


JENNIFER VARGAS BARRERA
 Apoyo a la supervisión


LINA MARÍA VÁSQUEZ DÍAZ
 Supervisor