



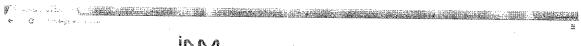
## PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 024/2016

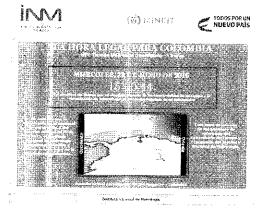
OBJETO: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA COMPLEMENTO DE HABITACIONES Y CONFECCION DE PRENDAS HOSPITALARIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

## PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 024/2016

ė	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
	8+:2	Alguda Comadel Gatulos Soluciones	Soluciones Integral,	(	) N
J	7	CEDULA	DIRECCION	104325/	Jan
		10190 97 453	C11 65 # 13-50 of 663	104375)	۵,
ė	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
,	80	TOPOE EDINEDY COLONARDY	ALBORA RODINGEL 410 COLCHONES CORONADO	4416714	
ı	6 2	CEDULA 11, 185 320	OC 26 PO 824	ग्रहामा	A
횐	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
m	2. L	Noima Roya Les	Fabrela, 1tda.	28/1900	Three E
		CEDULA S1.302, 207	DIRECCION C(u,3 # 17.71	3153535 H	
ė	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
4	2.50	Fabiana Tonts cepula 1030575459	Mounupactural Orcare 5.A.S DIRECCION CIL SO # 20-21	2559347.	Fabiana T.
é	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
Ŋ	55	Lida Brewnod CEDULA 3 S IJOY 3 T	Confection 24 27.12	268607 3684593 3108820012	J.

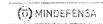
11	Š	10	No.	9	No.	00	No.	7	No.		N <sub>O</sub>
	HORA		HORA	·	HORA		HORA		HORA		HORA
CEDULA	NOMBRE DE LA PERSONA	CEDULA	NOMBRE DE LA PERSONA	CEDUIA	NOMBRE DE LA PERSONA		NOMBRE DE LA PERSONA	CEDULA	NOMBRE DE LA PERSONA		NOMBRE DE LA PERSONA
DIRECCION	EMPRESA POR LA QUE ASISTE										
	TELEFONO		TELEFOND								
	FIRMA										





Classe ... Ess W Z-

STATE STATE OF STATE STA





## HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta Nº 116/2013

**CIUDAD Y FECHA:** 

Bogotá DC., Junio 22 de 2016

INTERVIENEN

PD. Miguel Ángel Obando Castillo

Grupo Gestión Contratos

PD. **Paula Andrea Alvarez** Área de Selección y Planeación

Abogado: Jimmy Humberto Reyes

Grupo Gestión Contratos

Analista Dayris Argote Bayona

Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

**ASUNTO** 

Que trata del Cierre del Proceso de Selección Abreviada N° 024/2016, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA COMPLEMENTO DE HABITACIONES Y CONFECCION DE PRENDAS HOSPITALARIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Siendo las 15:00 horas del día 22 de Junio de 2016, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Selección N°024/2016, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA COMPLEMENTO DE HABITACIONES Y CONFECCION DE PRENDAS HOSPITALARIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Se realiza la contabilización, apertura y revisión del sobre, el cual fue entregado en el Área de Planeación y Selección, dejando constancia que se recibieron los sobres y carpetas selladas que contienen la Oferta Original de los oferentes que se relacional a continuación:

1-	NOMBRE DE LA FIRMA: SOLUCIONES LINEGRALES DE OFICIMA SU
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 3 FOLIOS
	MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ( )
	VALOR DE LA OFERTA: 6200 # 4 \$891, 518,00 6040 30-33.
	POLIZA No: $12-44-101140211$ Se solicitó SI ( $\chi$ ) NO ( )
	ASEGURADORA: SCGUROS DE CSTADO
	VIGENCIA: DESDE: 22-06-16 HASTA 27-09-16
	valor asegurado: <u>\$3.106</u> . ₹46.48.
	OBSERVACIONES:
	MEDRA BODRIGUES IX CORONADO.
2-	NOMBRE DE LA FIRMA: COM HONG (CORONADO
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 64 TOLE OS
	MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ( )
	VALOR DE LA OFERTA: 600 1 \$ 1,309.98.00
	VALOR DE LA OFERTA. TARGET LA TARGET
	"Salud - Calidad - Humanización"



POLIZA No: $\frac{15-44-10-1664}{1}$ Se solicitó SI ( $\chi$ ) NO ( )	
ASEGURADORA: SCIROS DE ESTOPO	
VIGENCIA: DESDE: 72-06-16 HASTA 30-10-16	
VALOR ASEGURADO: \$3.068, 307, 5	
OBSERVACIONES: PRESENTO MESTROS	
NOMBRE DE LA FIRMA: FARRILLAR TOA	
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 2 Folso	
MEDIO MAGNETICO SI () NO ()	
VALOR DE LA OFERTA: 6000 3 \$185.797,00 6000 60	J
POLIZA No: <u>83 44-101139083</u> Se solicitó SI ( Y ) NO ( )	
ASEGURADORA: STOROS DEL ESTORO	
VIGENCIA: DESDE: 22 -06-+ 16 HASTA 02-10-16	
VALOR ASEGURADO: <u>₹ 11, 362, 293,50</u>	
OBSERVACIONES: PRESCNITA MUESTRAS.	
OBSERVACIONES: PRESCNITA MUESTRAS.	82
NOMBRE DE LA FIRMA: MANUTACTURAS CREARE SOS.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 82 SOLLOS  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO (X)  VALOR DE LA OFERTA: 6200 3 \$211,937,80	82
OBSERVACIONES: PRESCRITI) MUESTRAS.  NOMBRE DE LA FIRMA: MANUFACTURAS CREARE SIDS.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 82 SOLLOS  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO (X)  VALOR DE LA OFERTA: 62070 3 \$211,937,80 6000  POLIZA No: 33-44-10.139165 Se solicitó SI ( ( ) NO ( )	82
NOMBRE DE LA FIRMA: MANUFACTURAS CREARE SOS.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 82 SOLLOS  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO (X)  VALOR DE LA OFERTA: 6200 3 \$\frac{1}{2}(1,93),80}  Four Constitution of the co	82
NOMBRE DE LA FIRMA: MANUFACTURAS CREARE SIS.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 82 SOLLOS  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO (X)  VALOR DE LA OFERTA: 6200 3 \$211.937.80  POLIZA No: 33-44-101139165 Se solicitó SI ( ( ) NO ( )	82
NOMBRE DE LA FIRMA: MANUTACTURAS ORGARE SOS.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 82 SOLLOS  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO (X)  VALOR DE LA OFERTA: 6200 3 \$211.937.80  POLIZA NO: 33-44-10.139165 Se solicitó SI ( ( ) NO ( )  ASEGURADORA: SCUROS DEL ESTADO  VIGENCIA: DESDE: 22-26-16 HASTA 05-10-16.	82
NOMBRE DE LA FIRMA: MANUFACTURAS CREARE SDS.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 82 SOLLOS  MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)  VALOR DE LA OFERTA: 6200 3 \$211.93,80 OUC  POLIZA NO: 33-44-101139165 Se solicitó SI ( ( ) NO ( ) ASEGURADORA: 5000 DEL 63700 OUGENCIA: DESDE: 72-66-16 HASTA 05-10-16.  VALOR ASEGURADORES: PROPUESTA: 52 FOLIOS  NOMBRE DE LA FIRMA: (VONCECCIONES 201M4 CHJOS NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 52 FOLIOS	
NOMBRE DE LA FIRMA: MANUFACTURAS CREARE SDS.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 82 SOLIOS  MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)  VALOR DE LA OFERTA: 6200 3 \$211,937,80 DUC  POLIZA NO: 33-44 10.1139165 Se solicitó SI ( ( ) NO ( )  ASEGURADORA: 5000 DEL ESTADO  VIGENCIA: DESDE: 22-66-16 HASTA 65-10-16  VALOR ASEGURADOH 21, 896, 827,00  OBSERVACIONES: PROSINIA MUSTRAS  NOMBRE DE LA FIRMA: CIONECCIONES 201MY CHUOS	



VIGENCIA: DESDE: 17	6-16 HASTA 30-09-	16
	· 0 A5,000.00.	
		_
OBSERVACIONES: Nes	ENTO MUESTROS.	
NOMBRE DE LA FIRMA:		
NUMERO DE FOLIOS DE LA		
MEDIO MAGNETICO SI ( )		
VALOR DE LA OFERTA:		
POLIZA No:	Se solicitó SI ( ) NO (	
ASEGURADORA:		
VIGENCIA: DESDE:	HASTA	
VALOR ASEGURADO:		_
OBSERVACIONES:		
	<del>"</del>	
NOMBRE DE LA FIRMA:		
NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA I	PRQPUESTA:	
NUMERO DE FOLIOS DE LA	NO()	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( )	NO()	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( )	NO()	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( )	NO()	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA No: ASEGURADORA:	Se solicitó SI ( ) NO (	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA No: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE:	Se solicitó SI ( ) NO (	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA No: ASEGURADORA:	Se solicitó SI ( ) NO (	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO:  ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:	Se solicitó SI ( ) NO (	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( ) VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO: OBSERVACIONES:	Se solicitó SI ( ) NO (	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( ) VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO: OBSERVACIONES: NOMBRE DE LA FIRMA:	Se solicitó SI ( ) NO (	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( ) VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO: OBSERVACIONES: NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA FI	Se solicitó SI ( ) NO (  PASTA  PROPUESTA:	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( ) VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO:  ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NUMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA FIRMA MEDIO MAGNETICO SI ( )	Se solicitó SI( ) NO (  PASTA  PROPUÈSTA:  NO ( )	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( ) VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO: OBSERVACIONES: NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA FI	Se solicitó SI( ) NO (  PASTA  PROPUÈSTA:  NO ( )	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( ) VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO: OBSERVACIONES: NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA FIRMA DE LA OFERTA: WALOR DE LA OFERTA:	Se solicitó SI ( ) NO (  PASTA  PROPUÈSTA:  NO ( )	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( ) VALOR DE LA OFERTA:	Se solicitó SI ( ) NO (  PROPUESTA:  NO ( )  Se solicitó SI ( ) NO (	
NUMERO DE FOLIOS DE LA MEDIO MAGNETICO SI ( ) VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO: OBSERVACIONES: NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA FIRMA DE LA OFERTA: WALOR DE LA OFERTA:	Se solicitó SI ( ) NO (  PROPUESTA:  NO ( )  Se solicitó SI ( ) NO (	





NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPOESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA No:  ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:	)
MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: Se solicitó SI ( ) NO ( ASEGURADORA: HASTA  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: Se solicitó SI ( ) NO ( )  ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: HASTA  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	)
POLIZA NO: Se solicitó SI ( ) NO ( ASEGURADORA:	
POLIZA NO: Se solicitó SI ( ) NO ( ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: HASTA  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  O- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPDESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: Se solicitó SI ( ) NO ( )  ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: HASTA  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  O- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA No: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  O- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA No: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  O- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO: ASEGURADORA: VIGENCIA: DESDE: VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
OBSERVACIONES:  0- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO:  ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	-
OBSERVACIONES:  O- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO:  ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	-
OBSERVACIONES:  0- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO:  ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	-
O- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO:  ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	-
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO:  POLIZA NO:  Se solicitó SI ( ) NO ( ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	-
MEDIO MAGNETICO SI() NO()  VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA No:  POLIZA No:  Se solicitó SI() NO()  ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI() NO()	
VALOR DE LA OFERTA:  POLIZA NO:  Se solicitó SI ( ) NO ( ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NUMERO DE LA FIRMA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	_
POLIZA No: Se solicitó SI ( ) NO ( ASEGURADORA: HASTA VIGENCIA: DESDE: HASTA VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA: NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NUMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	_
ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  NUMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
ASEGURADORA:  VIGENCIA: DESDE:  VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	)
VALOR ASEGURADO:  OBSERVACIONES:  1- NOMBRE DE LA FIRMA:  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:  MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
OBSERVACIONES:	_
1- NOMBRE DE LA FIRMA:	
1- NOMBRE DE LA FIRMA:	
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	-
POLIZA No: Se solicitó SI ( ) NO (	1
ASEGURADORA:	
VIGENCIA: DESDE: HASTA	
VALOR ASEGURADO:	
OBSERVACIONES:	
12- NOMBRE DE LA FIRMA:	
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:	
MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	_
VALOR DE LA OFERTA:	_
WESIGE EA OF ERIA.	_





POLIZA No:	_ Se solicitó SI (	)	NO (	)
ASEGURADORA:				
VIGENCIA: DESDE:	HASTA			
VALOR ASEGURADO:	<del></del>	•		_
OBSERVACIONES:				

No siendo otro el objeto de la presente firman por los que en ella intervienen:

PD. Miguel Angel Obando Grupo Gestión Contratos

Analista **Bayris Argote B.** Grupo Gestión Contratos Dra. Paula Andrea Alvarez Área de Planeación y Selección

Abogado **Jimmy Humberto Reyes** Grupo Gestión Oontratos

Control Interno