

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                                                                                                                                | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA                                            |                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO : AP-CT-F-08-0                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                | VERSION : 3<br>PAGINA : 1 DE 1<br>FECHA : 12/06/2018 |  |
| FECHA DEL COMUNICADO                                                                                                                                                                                                                                                                          | 19 DE FEBRERO DE 2019                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |  |
| TIPO No. DE PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                           | INVITACIÓN A COTIZAR 010-2019 S.NTE                                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |  |
| Señor (a)<br><b>YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON</b><br>Representante Legal<br><b>ACOGESERVICIOS INTEGRALES S.A.S</b><br>Dirección: CARRERA 36 No 1C - 53<br>Teléfono: 4646967 - 3104004643<br>Correo: <a href="mailto:acogeserviciosintegrales@gmail.com">acogeserviciosintegrales@gmail.com</a> |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |  |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE<br>LOS ELEMENTOS / SERVICIOS<br>A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                            | 20                                                                               | USAQUEN Y ADMINISTRATIVO 500 LITROS                                                                                                                                                                                                            |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  | USAQUEN Y ADMINISTRATIVO 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                          |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 21                                                                               | SERVITA 2.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 22                                                                               | CAP SAN CRISTOBAL 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 23                                                                               | ORQUIDEAS 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 24                                                                               | CODITO 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 25                                                                               | SANTA CECILIA 500 LITROS                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 26                                                                               | BUENAVISTA 500 LITROS                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 27                                                                               | USS VERBENAL 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  | USS VERBENAL 55.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 28                                                                               | CASA ARCHIVO VERBENAL 500 LITROS                                                                                                                                                                                                               |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 29                                                                               | ALMACEN GENERAL Y ARCHIVO 500 LITROS                                                                                                                                                                                                           |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30                                                                               | SIMÓN BOLIVAR 73.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  | SIMÓN BOLIVAR 70.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 31                                                                               | FRAY BARTOLOME 70.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 32                                                                               | TOBERÍN 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 33                                                                               | CHAPINERO 172.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 34                                                                               | RIONEGRO 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 35                                                                               | LORENCITA 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 36                                                                               | SAN LUIS 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 37                                                                               | JUAN XIII-CASA ARCHIVO 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                            |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 38                                                                               | SAN FERNANDO 1.000 LITROS                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Y LOS DEMÁS QUE SEAN NECESARIOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO                |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                  | UN (1) MES                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR DEL CONTRATO                                                               | ONCE MILLONES SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE (\$11.007.661)                                                                                                                                                                    |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FORMA DE PAGO                                                                    | NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |                                                      |  |

|                                                                                                                                                               |                                                    |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA              | CÓDIGO : AP-CT-F-08-0 |
|                                                                                                                                                               | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E | VERSION : 3           |
|                                                                                                                                                               | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                         | PÁGINA : 1 DE 1       |
|                                                                                                                                                               |                                                    | FECHA : 12/06/2018    |

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| FECHA DEL COMUNICADO | 19 DE FEBRERO DE 2019 |
|----------------------|-----------------------|

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| TIPO No. DE PROCESO | INVITACIÓN A COTIZAR 010-2019 S.NTE |
|---------------------|-------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Señor (a)<br><b>YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON</b><br>Representante Legal<br><b>ACOGESERVICIOS INTEGRALES S.A.S</b><br>Dirección: CARRERA 36 No 1C - 53<br>Teléfono: 4646967 - 3104004643<br>Correo: <a href="mailto:acogeserviciosintegrales@gmail.com">acogeserviciosintegrales@gmail.com</a> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                         |
|-------------------------|
| ACEPTACIÓN DE LA OFERTA |
|-------------------------|

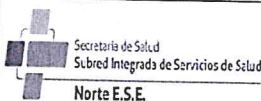
EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, Y TENIENDO EN CUENTA PARA ELLO LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS, Y EN LA OFERTA PRESENTADA POR USTED DENTRO DEL PROCESO REFERENCIADO, SE HA DECIDIDO ACEPTAR LA PROPUESTA PRESENTADA POR USTED DENTRO DEL PROCESO DE INVITACIÓN A COTIZAR No 010 -2019

|                             |
|-----------------------------|
| TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN |
|-----------------------------|

|                     |                                                                                                                                                                   |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO DEL CONTRATO | SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES Y MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS Y FÍSICOQUÍMICOS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |    |                                                  |
|--|----|--------------------------------------------------|
|  | 1  | QUIRIGUA 1.000 LITROS                            |
|  | 2  | SALUD PUBLICA PARIS GAITAN 1.000 LITROS          |
|  | 3  | ÁLAMOS 1.000 LITROS                              |
|  | 4  | BACHUÉ 1.000 LITROS                              |
|  | 5  | BELLAVISTA 1.000 LITROS                          |
|  | 6  | BOYACÁ REAL 1.000 LITROS                         |
|  | 7  | EMAUS 1.000 LITROS                               |
|  |    | EMAUS 60.000 LITROS                              |
|  | 8  | ESPAÑOLA 1.000 LITROS                            |
|  | 9  | FERIAS 1.000 LITROS                              |
|  | 10 | GARCÉS NAVAS 2.000 LITROS                        |
|  | 11 | CASA NORMANDIA ARCHIVO 1.000 LITROS              |
|  | 12 | CALLE 80 93.000 LITROS                           |
|  | 13 | SALUD PUBLICA 500 LITROS                         |
|  |    | SALUD PUBLICA 1.000 LITROS                       |
|  | 14 | RINCÓN 1000 LITROS                               |
|  | 15 | CAPS SUBA 1.000 LITROS                           |
|  |    | CAPS SUBA 57.200 LITROS                          |
|  | 17 | PRADO 500 LITROS                                 |
|  | 18 | CASA ROSADA 500 LITROS                           |
|  | 19 | CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO 172.900 LITROS |
|  |    | CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO 323.680 LITROS |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                 | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO : AP-CT-F-08-0                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VERSIÓN : 3<br>PÁGINA : 1 DE 1<br>FECHA : 12/06/2018 |
| FECHA DEL COMUNICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19 DE FEBRERO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |
| TIPO No. DE PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INVITACIÓN A COTIZAR 010-2019 S.NTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |
| Señor (a)<br><b>YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON</b><br>Representante Legal<br><b>ACOGESERVICIOS INTEGRALES S.A.S</b><br>Dirección: CARRERA 36 No 1C - 53<br>Teléfono: 4646967 - 3104004643<br>Correo: acogeserviciosintegrales@gmail.com                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
| PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                              | CINCO (5) PRIMEROS DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Obligaciones del Contratista – Generales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1. CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2. ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Obligaciones del Contratista – Específicas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1. NOMBRAR DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO UN SUPERVISOR O COORDINADOR, EL CUAL DEBERÁ ORGANIZAR, PROGRAMAR, DIRIGIR, COORDINAR Y CONTROLAR LAS LABORES DEL PERSONAL ASIGNADO A LA ORDEN; ACTUAR COMO ENLACE DE PRIMERA INSTANCIA CON EL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO QUE LA SUBRED DESIGNE PARA TAL FIN; EFECTUAR VISITA PREVIA A LOS SITIOS DONDE SE EJECUTARA EL LAVADO DE LOS TANQUES, ESTABLECER CONDICIONES DE RIESGO, DETECTAR OPORTUNAMENTE Y CORREGIR LOS PROBLEMAS QUE PUEDAN SURGIR EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2. ASEGURAR QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ EL LAVADO DE LOS TANQUES TOME LAS PRECAUCIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD NECESARIAS PARA EVITAR QUE ELLOS MISMOS, USUARIOS, SERVIDORES, COLABORADORES Y/O VISITANTES PUEDAN VERSE AFECTADOS POR EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD. ASÍ MISMO TOMAR LAS PRECAUCIONES Y MEDIDAS NECESARIAS SEGÚN SEA EL CASO, PARA EVITAR RIESGOS O CONTAMINACION AL MEDIO AMBIENTE.                                                                                                                                   |                                                      |
| 3. PRESENTAR PROTOCOLOS A EMPLEAR EN EL PROCESO DE LAVADO DE TANQUES, EL CUAL DEBE INCLUIR LOS MÉTODOS A UTILIZAR DURANTE LA MISMA Y LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA REALIZAR EL PROCESO, AL IGUAL QUE FICHAS TÉCNICAS Y HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS A UTILIZAR EN EL PROCESO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |

|                                                                                  |                                                    |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------|
|  | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA              | CÓDIGO : AP-CT-F-09-0 |
|                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E | VERSIÓN : 3           |
|                                                                                  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                         | PÁGINA : 1 DE 1       |
|                                                                                  |                                                    | FECHA : 12/06/2018    |

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| FECHA DEL COMUNICADO | 19 DE FEBRERO DE 2019 |
|----------------------|-----------------------|

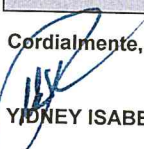
|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| TIPO No. DE PROCESO | INVITACIÓN A COTIZAR 010-2019 S.NTE |
|---------------------|-------------------------------------|

Señor (a)  
**YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON**  
Representante Legal  
**ACOGESERVICIOS INTEGRALES S.A.S**  
Dirección: CARRERA 36 No 1C - 53  
Teléfono: 4646967 - 3104004643  
Correo: [acogeserviciosintegrales@gmail.com](mailto:acogeserviciosintegrales@gmail.com)

- |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                         | 4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES, EL CUAL DEBE SER CONCERTADO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ASÍ COMO COORDINAR LAS CONDICIONES QUE SE REQUIEREN PARA REALIZAR EL PROCESO. AL IGUAL QUE PRESENTAR REGISTRO FOTOGRÁFICO E INFORME DE CADA UNO DE LOS ANALISIS MICROBIOLÓGICOS DE LOS TANQUES AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES. |
|                                                                         | 5. DAR GARANTÍA QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ EL SERVICIO, SE ENCUENTRA AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ASÍ COMO QUE CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.                                                                                                         |
|                                                                         | 6. INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE SE PRESENTE Y TOMAR ACCIONES INMEDIATAS PARA CORREGIR O MITIGAR SU IMPACTO.                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                         | 7. PRESENTAR CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURAS DE LAS PERSONAS QUE REALICEN EL LAVADO DE LOS RESPECTIVOS TANQUES.                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                         | 8. SUMINISTRAR TODOS LOS IMPLEMENTOS QUE SE REQUIERAN PARA REALIZAR EL LAVADO DE TANQUES COMO ESCALERAS Y/O ANDAMIOS EN CADA UNA DE LAS SEDES, GARANTIZANDO EL TRANSPORTE NECESARIO EN DICHA LABOR.                                                                                                                                                   |
|                                                                         | 9. MANTENER VIGENTES, DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TODAS LAS LICENCIAS Y/O PERMISOS REQUERIDAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.                                                                                                                                                                                                                 |
| 10. LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE ACUERDEN EN LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                          |                                                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------|
| SUPERVISIÓN DEL CONTRATO | JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA - GESTIÓN AMBIENTAL. |
|--------------------------|------------------------------------------------------|

Cordialmente,

  
**YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ**

GERENTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Aprobó: DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS

Revisó: LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA

Proyectó: KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS

