

**OBJETO CONTRATACION: SERVICIO DE CIRUGÍA PARA EL HOSPITAL DE SUBA II NIVEL E.S.E**

FECHA : MARZO 2008

**PROPUESTAS O COTIZACIONES RECIBIDAS**

<b>NIT.</b>	<b>NOMBRE</b>
830.513.679-3	COMEDIC

**DE ACUERDO CON EVALUACIONES REALIZADAS SE RECOMIENDA CONTRATAR CON:**

<b>NIT</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>
	DESIERTA

**Aprobado:**

**ANA IBETH LEON SUAREZ**  
Subgerente Administrativa y Financiera

**SANDRA ISABEL LOZANO CERON**  
Gerente