

		COTIZACIÓN, CONDICIONES Y AUTORIZACIONES		Página 1 de 1 Registro: 20103/1 Fecha 2024-08-21	
DATOS DEL SOLICITANTE					
RAZÓN SOCIAL/NOMBRE		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR		No. IDENTIFICACIÓN 8600669427	
DIRECCIÓN		Av 26 # 55b - 48, BOGOTA (BOGOTA DC), COLOMBIA			
CONTACTO		Jorge Mario Herrera Lozano			
CORREO ELECTRÓNICO			jmherreral@compensar.com		TEL./CEL. / 3013769029
OFERTA DEL LABORATORIO					
DESCRIPCIÓN					VALOR TOTAL
SOFTWARE DETALLE: , Observación: PRIMERA MODALIDAD O OPCION: SOFTWARE PARA GESTION LABORATRIO DE CALIBRACION Objetivo: Gestionar toda la información del laboratorio de calibración asegurando una completa trazabilidad de todos los procesos y cumplir con los requisitos para la ejecución y administración de calibraciones de instrumentos Requisitos del Sistema: Permitir la integración de las actividades de calibración desde la recepción del ítem hasta la generación del certificado de calibración, como mínimo, pero sin limitarse a se adjunta los requerimientos. Se requiere un anticipo del 20%, el resto contra entrega de actividades.					10.000.000,00
SOFTWARE DETALLE: , Observación: Segunda modalidad pagos mensuales por un valor de 1 (un) salario mínimo actual, durante 1 año (12 meses), que incluye actualizaciones y desarrollos					1.300.000,00
SOFTWARE DETALLE: , Observación: PARA LOS DOS CASOS SE GARANTIZA UN SOPORTE PERSONALIDAD DURANTE UN PERIODO DE 12 MESES PARA ADECUACIONES Y DESARROLLOS NECESARIOS PARA CUMPLIR LA META ASIGNADA. Después del primer año si así lo desean se brindará un soporte por un pago mínimo de 300.000 pesos mensuales, que incluye llamas ilimitadas y actualizaciones generales en todo el sistema.					1,00
FORMA DE PAGO			MONEDA NACIONAL		
CREDITO (30 días)			SUBTOTAL		11.300.001
VALIDEZ DE LA OFERTA			IVA (19%)		1.900.000
30 días calendarios desde su emisión.			GRAN TOTAL		13.200.001
ELABORADO POR/CARGO		Eurides Mapari/ADMINISTRADOR			
OBSERVACIONES					
FIRMAS					
CONTRATANTE			CONTRATISTA		
NOMBRE: _____ C.C.: _____ CARGO: _____ EMPRESA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT: 8600669427			NOMBRE: Eurides Mapari C.C.: 15558285 CARGO: ADMINISTRADOR EURISOFT		