



Tunja, Julio 15 de 2010

REF: Calificación Técnica 01 de 2010. INVITACION A COTIZAR PARA SELECCIONAR EL CONTRATISTA QUE PRESTE EL SERVICIO DE VACUNACION A LAS AFILIADAS BENEFICIARIAS DE UNISALUD ENTRE 10 – 13 AÑOS DE EDAD PARA LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO.

REQUISITOS	Caja de Compensación Familiar de Boyacá COMFABOY	Cruz Roja Colombiana
PRECIO	80 Ptos	76.29 Ptos
COBERTURA	20 Ptos	20 Ptos
TOTAL	100 Ptos	96.29 Ptos

Atentamente,

**SANDRA MARITZA CONTRERAS PEÑA**  
Director UNISALUD

**YAMILE ROMERO PINEDA**  
Enfermera UNISALUD

**BLADIMIR MUÑOZ CORBERO**  
Profesional UNISALUD

