



FORMATO

CODIGO GBS-S1-F19

VERSIÓN 1

VIGENCIA 09/05/2017

PAGINA 1 DE 1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

No. Contrato	67	No. Entrega	2	Fecha	14/03/2023
--------------	----	-------------	---	-------	------------

La Suscrita **BACTERIOLOGA** de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en cargo de **SUPERVISORA**.
CERTIFIQUE QUE:

La empresa **STENT VIDA S.A.S.** Identificada con Nit **900.854.184-6**, Representada legalmente por **RICARDO MARIO GUTIERREZ CALDERON**, Identificado con cedula de ciudadanía número **7.701.330**, Responsable del contrato Número **021 de 2023** cuyo objeto es **CONTRATAR EL SUMINISTRO PARA EL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**, Cumplió a satisfacción con los requerimientos de calidad, cantidad y oportunidad definidos en el mismo contrato, entregados a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, el referido contrato presenta el siguiente balance del mes de Marzo:

Dando cumplimiento al contrato No. 067 de 2023	Fecha de inicio	03/02/2023
	Fecha de terminación	31/10/2023

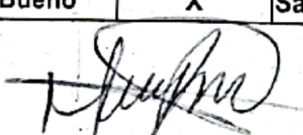
Valor inicial	\$	540.000.000,00
Valor total	\$	540.000.000,00
Valor ejecutado	\$	116.267.897,00
Vienen contrato	\$	423.732.103,00
Valor factura (s)	\$	117.834.988,00
Saldo contrato	\$	305.897.115,00

Ítem	Factura	Fecha	Comprobante entrada a almacén	Valor facturas
1	FVE 4463	01/03/2023	3073	\$ 6.959.205,00
2	FVE 4464	02/03/2023	3074	\$ 6.732.000,00
3	FVE 4465	06/03/2023	3077	\$ 62.310.016,00
4	NOTA CREDITO	08/03/2023	DVE257	\$ 3.000,00
5	FVE 4466	09/03/2023	3078	\$ 41.836.767,00
total facturas				\$ 117.834.988,00

Total de facturas	5
-------------------	---

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió en debida forma y oportunidad con los respectivos pagos al SGSSS, documentada además por la certificación expedida por el señor **MAGALY YEPEZ BLANCO** con cedula de ciudadanía No. **1.004.148.002, T.P 247364-T** en calidad de **REVISOR FISCAL** de la entidad contratista.

Calificación del servicio	Bueno	X	Satisfactorio	Regular
---------------------------	-------	---	---------------	---------


MONICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ
SUPERVISORA

	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F39
	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	22/10/2019
			PAGINA 1 DE 3	

Neiva

Dra. Monica Alejandra Rubio Díaz
Supervisora

Supervisor - Contrato Bienes y Servicios 00000067 Del 2023

REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES.

Ricardo Mario Gutiérrez Calderón, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No. 7.701.330 expedida en Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: Contratar el Suministro de insumos para laboratorio clínico de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA.

Periodo ejecutado: 01 al 09 Marzo De 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

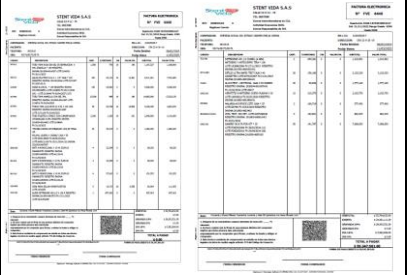
No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Ejecutar el objeto contractual dentro de los términos y condiciones establecidas en la normatividad vigente sobre la actividad vigente en Colombia y acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente.	Por parte de Stent Vida SAS se ejecutó el objeto contractual dentro de los términos y condiciones establecidas acatando las especificaciones técnicas señaladas.	
2	Los elementos suministrados deben ser nuevos y de marcas reconocidas en el mercado con estándares de calidad exigidos por el INVIMA y la Superintendencia de Industria y Comercio y demás entidades que regulen la calidad de los mismos.	Todos los elementos que se encuentran en el contrato son nuevos y verificados que cumplan con las características técnicas solicitadas y que estén abalados por el INVIMA.	
3	El termino de entrega de los elementos no debe pasar máximo de 48 horas a partir de efectuado el pedido, el cual debe ser autorizado por el supervisor del contrato.	Antes de cada entrega nos comunicamos con el cliente para no exceder el límite de las horas establecidas para una correcta entrega.	Stentvidacompras1@gmail.com Oscar Corte Chala Cel: 3118473245



FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F39
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS		VERSIÓN	1
		VIGENCIA	22/10/2019
		PAGINA 2 DE 3	

4	La solicitud de pedido se enviara por correo electrónico, fax o personalizado firmado por el supervisor del contrato, el cual deberá ser entregado de forma oportuna al Almacén.	El cliente envía la solicitud de pedido y cantidades al correo del contratista, para cumplir con la oportuna entrega al almacén.	Stentvidacompras1@gmail.com
5	TRANSPORTE: El contratista deberá entregar los elementos al almacén de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, este proceso se realizara mediante la supervisión y coordinación entre personal de almacén, supervisor del contrato y el contratista.	Stent vida SAS se encarga de toda la logística para la debida entrega de los productos en el almacén de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA.	
6	El contratista se compromete a cambiar los elementos que no sean recibidos a satisfacción cambios y/o solucionar discrepancias según las necesidades del Área de Almacén de la E.S.E. y que no cumplan con las especificaciones requeridas o que presenten cualquier clase de daño o deterioro, sin que represente costo adicional para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Por parte de Stent vida SAS si algún producto entregado no llega a cumplir con los estándares o con las necesidades del área de almacén este será debidamente cambiado sin que represente un costo adicional para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	
7	Garantizar la calidad de los productos objeto del presente contrato.	Stent vida SAS antes de cada entrega verifica que todos los productos cuenten con los estándares de calidad solicitados por el cliente.	
8	Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato.	Por parte del contratista siempre hay una buena comunicación con su cliente o su contratante con el fin de cumplir a tiempo las necesidades a estos productos.	Stentvidacompras1@gmail.com Oscar Corte Chala Cel: 3118473245

	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F39
	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	22/10/2019
			PAGINA 3 DE 3	

9	Tener un STOCK de existencias para suplir cualquier eventualidad.	Stent Vida SAS cuenta con dos bodegas de almacenamiento con un buen stock de para suplir cualquier eventualidad dada.	
10	Presentar factura a la entrega del pedido al Almacén General acompañada de los documentos establecidos en el contrato.	El departamento de contabilidad se encarga de organizar y verificar la debida documentación solicitada por el cliente a la hora de recibir los productos solicitados.	

Observación: Fotografías legibles las cuales deben discriminar la fechas, lugar y actividad, Control de Asistencia legible y Correos electrónicos en los casos que se requieran.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: CIENTO DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS MCT. (\$117.835.730, 52)

Atentamente,



STENT VIDA SAS
NIT. 900854184-6
Ricardo Mario Gutiérrez Calderón
C.C. 7.7013.330
Representante Legal



Dra. Monica Alejandra Rubio Díaz
Supervisora