	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-GCT-FM24	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES			
CONTRATISTA	**ENERSOL PTY LIMITED**	**NIT/ CC No.**	No. de negocios 67003960129
CORREO ELECTRÓNICO	lhenretty@enersol.com.au	**TELÉFONO**	61295521707
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	**549 de 2022**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**2022-12-16**
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios de intervenciones metrológicas para el aseguramiento de la calidad de los equipos marca ENERSOL, y participación en pruebas interlaboratorios para el aseguramiento de la calidad de los equipos marca Enersol del Grupo de Laboratorio Físico-Mecánico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima.		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2022-01-28**	**FECHA DE INICIO**	**2022-02-01**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2022-12-16**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 552.688.000**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 552.688.000**	**VALOR A PAGAR**	**$ 512.688.000**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 40.000.000**	**VALOR PAGADO**	**512.688.000**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(PAGO 1)**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**Tax Invoice No. AMC 2022**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**2022-02-01 a 2022-08-18**
BANCO	National Australia Bank. Bank Address: NAB,500 Bourke St, Melbourne, VIC, 3000, Australia.	**TIPO DE CUENTA**	No Aplica	**No DE CUENTA**	Swift Code:NATAAU 3302S. Account Number ENERSUSD01.

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)

Ninguna

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades	NO	**Facturas**	SI	
Pago Parafiscales	N/A	**Ingreso a Almacén**	NO	
SGSSI	N/A	**Documentos a cargo**	NO	
Carné	NO	**Otros. Cuales?**	NO	

indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA	No Aplica			
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
PENSIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
ARL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. ***Se debe anexar los pagos o planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1. El proveedor reponde las llamadas telefónicas y/o correos electrónicos, cuando ha sido necesario atendiendo los requerimientos técnicos de la Institución.
2. Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2022	8	18

EDNA CARIME DIAZ S	**Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal**	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD
Edna Carime Diaz Sanabria **Coordinadora del Grupo Físico-Mecánico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías** **Oficina de Laboratorios y Control de Calidad**	**Consecutivo:**	

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.

ENERSOL
SERVING THE GLOBAL MEDICAL DEVICE INDUSTRY

ENERSOL Pty Ltd
235 Nelson Street, Annandale,
NSW 2038 AUSTRALIA
Phone | +61 2 9552 1707
Email | enquiries@enersol.com.au
Web | www.enersol.com.au
ABN | 67 003 960 129

TAX INVOICE

No. AMC2022

Contact person	Edna Carime Diaz Sanabria
Organisation	INVIMA, Laboratorio Físico-Mecánico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
Contact Phone/Email	P | 57 (1) 2948700 Ext 3637 E | ediazs@invima.gov.co
Date of issue	1 August 2022

SERVICE PRICING AND DETAILS

Description - Equipment Maintenance and Calibration on-site at INVIMA

The service will cover the following equipment:

- ELT, Electrical Leaks tester.
- VLT, Combined Visual Leaks testers (2 units).
- AGW, Automated Glove With tester **
- AGL, Automated Glove Length tester **
- ACW, Automated Condom Width tester **
- ACL, Automated Condom Length tester **
- ATT, Automated Combined Thickness tester (2 units).
- AIS.01.06 Automated inflation system 6 heads.
- UFCLT, Ultrafast Conductivity Leaks Tester.

** = includes new calibration device, calibrated in Australia.
AIS master rotameter unit was calibrated in Australia.

PRICING AMC

Enersol Fee US$97,100 / COP 427,240,000
Colombian Taxes US$19,420 / COP 85,448,000
TOTAL US$116,520 / COP 512,688,000

TOTAL of AMC including COP 85,448,000 in Colombian taxes is COP 512,688,000. (Five Hundred and Twelve Two Million Six Hundred and Eighty Eight Thousand Colombian Pesos Only.)
Please pay Enersol (after Colombian taxes) COP 427,240,000. This fee is to be paid to Enersol in US$ into the bank account shown in this tax invoice. It is US$97,100 (Ninety seven thousand and Hundred United States Dollars Only). The shipping, documentation and contract costs are included.

BANK DETAILS	Bank Name:	National Australia Bank
	Bank address:	NAB, 500 Bourke St, Melbourne, VIC, 3000, AUSTRALIA
	Beneficiary name:	Enersol Pty Ltd
	Currency:	US Dollars
	Account No.	ENERSUSD01
	Swift Code:	NATAAU 3302S
	BSB:	082 039

AUTHORISED BY: Hung Truong
Technical Manager, ENERSOL PTY LTD, htruong@enersol.com.au



ENERSOL

SERVING THE GLOBAL MEDICAL DEVICE INDUSTRY

ENERSOL Pty Ltd
235 Nelson Street, Annandale,
NSW 2038 AUSTRALIA

Phone | +61 2 9552 1707
Email | enquiries@enersol.com.au
Web | www.enersol.com.au
ABN | 67 003 960 129

Date: 16 December 2021

Dear Sir or Madam,

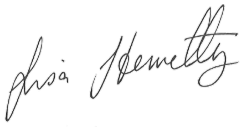
Our company details:

Company name:	Enersol Pty Ltd
Address:	235 Nelson Street
Suburb:	Annandale
Postal code:	2038
State:	NSW
Country:	Australia
Email for remittance:	Margaret Berglund, mberglund@enersol.com.au
	Mihoko Koizumi, mkoizumi@enersol.com.au
Phone:	+61 2 9552 1707
Website:	http://www.enersol.com.au

Our bank details are as follows:

Bank Name:	National Australia Bank
Bank address:	National Australia Bank Wentworth Building, Uni. of Sydney, 174 City Road, Chippendale, Sydney 2008 Australia
Beneficiary name:	Enersol Pty Ltd
Currency:	US Dollars
Account No.	ENERSUSD01
Swift Code:	NATAAU 3302S

Sincerely,



Lisa Henretty

Business Manager, ENERSOL

LHenretty@enersol.com.au

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

NOMBRE DEL PROVEEDOR	ENERSOL PTY LIMITED	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			18	8	2022
NIT O C.C. No.	No. de negocios 67003960129	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			1/02/2022		18/08/2022
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	549 de 2022 del 27 de Enero 2022				
FECHA ACTA DE INICIO	2022-02-01				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	lhenretty@enersol.com.au				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	235 Nelson Street. Annandale NSW 2038 AUSTRALIA Teléfono 61 2 9552 1707				
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios de intervenciones metrológicas para el aseguramiento de la calidad de los equipos marca ENERSOL, y participación en pruebas interlaboratorios para el aseguramiento de la calidad de los equipos marca Enersol del Grupo de Laboratorio Físico-Mecánico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	**No aplica**	**2**	**Cumple parcialmente**
0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**
1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	3
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	3
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	NA
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	3

EVALUACION DEL PROVEEDOR = **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** (15) / **TOTAL DE PUNTOS POSIBLES** (20) X 100 = **75**

EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**BUENO**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato: Ninguna

Observaciones: Ninguna

FIRMA Edna Carime Diaz S

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR: Edna Carime Diaz Sanabria
CARGO: Coordinadora del Grupo Físico-Mecánico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.