

**CERTIFICADO CAMBIO DE LOS ELEMENTOS POR DEFECTO**

Señores
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2**
Neiva

Yo, **MARLEN YANETH GOMEZ SANCHEZ** identificada con **C.C 1075219651**, expedida en la ciudad de Neiva, **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **CEMINSUMOS S.A.S** con **NIT 900.923.368-0**, **GARANTIZO** el cambio de los elementos por defectos de fábrica o mala calidad en un término no mayor a cinco (05) días calendario siguiente al requerimiento efectuado por el supervisor del contrato, sin que dicho cambio genere costo alguno para la Regional de Aseguramiento en Salud N ° 2.

Atentamente;

**MARLEN YANETH GOMEZ SANCHEZ**
Representante Legal
Cedula No. 1075219651 EXP 13-04-2005
CEMINSUMOS SAS
NIT 900923368
ceminsumos@gmail.com