INFORME DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDO POR EL SUSPERVISOR DEL CONTRATO

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	2
Contrato N° CD-SU-277 - 2025		
Nombre del Supervisor	MILADIS ARRIETA CASTILLO	

2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL

Tipo de contrato	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS	Otro:

Nombre del contratista	RUAMED S.A.S / R. LEGAL MARIA JULIA FAYAD PADILLA
Identificación del contratista	NIT 901,705,242-0
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SAMPUES E.S.E.,..
Plazo	EL PLAZO DEL CONTRATO SERA DE TRES (03) MESES,.

Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	994	Fecha del C.D.P (04/ 06 / 2025)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	1028	Fecha del R.P (06/06/ 2025)

Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 107.299.500
	Adición 1	
	Adición 2	
	Total	$ 107.299.500

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
06/06/2025	06/09/2025	(dd-MM-yyyy)	(dd-MM-yyyy)

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción	Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)	$ 107.299.500
Valor correpondiente a factura numero 1158	$ 36.027.800
Valor por ejecutar	$ 4.114.000
Valor Total del contrato	$ 107.299.500

Saldo por Liberar	%	
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 103.185.500
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 36.027.800**
No. Factura o Cuenta de Cobro	CUENTA DE COBRO No.	FAC ELECTRONICA No. 1158

II. Ejecución Contractual

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual
1-Mantener los precios de los materiales de medicamentos, de conformidad con la propuesta presentada y durante la vigencia del contrato. 2- Entregar los medicamentos objeto del contrato en las instalaciones de la .E.S.E., previa solicitud hecha por la entidad y con cargo al presente contrato. 3- Entregar los medicamentos , de conformidad con las normas sanitarias (registro de INVIMA y cumplimiento de las buenas practicas de manufacturas). 4- Los insumos o medicamentos no pueden tener fecha de vencimiento inferior a dos (2) años.. 5- Dar cumplimiento oportuno a las entregas de los pedidos solicitados por la E,S,E,, ya sean prioritarios o urgente. 6 Presentar las facturas a la entidad para su pago. 7- Reemplazar los medicamentos del objeto contractual cuando a juicio del supervisor no cumplan con las caracteristicas- Requeridas, dentro de los dos (2) dias habiles siguientes a la peticionr. 8- Atender a Las observaciones y sugerencias del supervisor, tomar las medidas correctivas a que haya lugar, en el Plazo que para tal efecto se defina. 9- Atender los requerimientos del supervisor del contrato c informar oportunamente sobre las imposibilidades o dificultades que se presente en la ejecuciuon del mismo y ofrecer alternativas para garantizar la buena ejecucion del contrato. 10- El contratista hace entrega de los bienes objeto del presente contrato a paz y salvo por todo el concepto de impuestos, tasas contribuciones, del morden nacional y territorial hasta la fecha del contrato. 11- Realizar el pago del Aportes del Sistema de Segurida Social Integral en Salud y Pensiones, ARL y de Aportes Parafiscales (SENA,ICBF, y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR). cuando a ello hubiere lugar, de conformidad con lo establecido en el articulo 50 de la Ley 789 del 2022 y el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. 12 El contratista respondera por cualquier alteracion que presenten los materiales e insumos objeto del contrato. 13- Cumplir con todas las obligaciones que establesca la Ley. 14- El transporte, flete y descargue de todos los insumos y material descrito en el prersente contrato sera de responsabilidad exclusiva del contratista, por lo tanto se obliga a entregar la totalidad de los bienes en las instalaciones del Almacene. E.S.E. 15- LAs demás que se deriven de la naturaleza del Contrato..

MILADIS ARRIETA CASTILLO, -Quien actúa en nombre de la entidad contratante CENTRO DE SALUD SAMPUES E.S.E, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista esta cumpliendo a cabalidad con el objeto del contrato segun factura FE1158 conforme a lo señalado en el Estudio Previo y la Propuesta Presentada, como también de la acreditación del pago de seguridad social, Y Poliza No. 53-44-101039136 fecha de expedicion 05/06/2025 hasta 05/03/2026.-

CENTRO DE SALUD SAMPUES

FIRMA DEL SUPERVISOR