CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

Armenia Quindio 03 NOV 2020

No. S-2020-079244 UPRES-JEFAT

Coronel
JOSE LUIS RAMIREZ HINESTROZA
Comandante Departamente de Policia Quindio
ARMENIA

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO
Central de Cuentas
Recibido por: JT. Tovar
Fecha: 04 NOV 2020
Sujeto a Verificación por Auditoria Médica

Asunto: Informe de supervision contrato No. 35-7-20059-20 Mes reportado Octubre 2020

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO Y LOS MUNICIPIOS ALCALÁ, CAICEDONIA, SEVILLA Y ULLOA VALLE	CLINICA OFTALMOLOGICA QUINDIO S.A	Vigencia: 2020	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO Y LOS MUNICIPIOS ALCALÁ, CAICEDONIA, SEVILLA Y ULLOA VALLE".	4 MESES 18 DIAS	$20.000.000	AGOSTO	$ -	4 MESES	$20.000.000	SE PRESENTA MEDIANTE RADICADICADO 1174 LAS FACTURAS N° FEV208, FEV455, FEV456, FEV457, FEV458,FEV459, FEV460, FEV461, FEV462, FEV463, FEV464, FEV465, FEV466, FEV467, FEV468, FEV469, FEV470, FEV471, FEV472, FEV473, FEV474, FEV475, FEV476, FEV477, FEV478, FEV479, FEV480, FEV481, FEV482, FEV483, FEV484, FEV485, FEV486, FEV487, FEV488, FEV489, FEV490, FEV491, FEV492, FEV493, FEV494, FEV495, FEV496, FEV497, FEV498, FEV499, FEV500, FEV501, FEV502, FEV503, FEV504, FEV505, FEV506, FEV507, FEV508, FEV509, FEV510, FEV511, FEV512, FEV513, FEV514, FEV515, FEV516, FEV517, FEV518, FEV519, FEV520, FEV521, FEV522, FEV523, FEV524, FEV525, FEV526, FEV527, FEV528, FEV529, FEV530, FEV531, FEV532, FEV533, FEV534, FEV535, FEV536, FEV537, FEV538, FEV539, FEV540, FEV541, FEV542 POR VALOR TOTAL DE $ 1,958,000 CORRESPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2020
						SEPTIEMBRE	$ 1.958.000	3 MESES	$18.042.000	
		Vigencia: 2021		3 MESES	$5.000.000					
		Inicio: 01/07/2021								
		termino:30/03/2021								
		VALOR TOTAL			$25.000.000		$ 1.958.000		$23.042.000	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales? SI. ___X__

17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.

17. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
1	EL CONTRATISTA DEBERA CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE ESTABLECIDA CON RESPECTO AL BUEN USO DE LOS RECURSOS NATURALES Y LAS POLITICAS AMBIENTALES	PERMANENTE
2	CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LAS NORMAS GENERALES VIGENTES	PERMANENTE
3	CUMPLIR CON EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD LOS REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES Y LAS CONDICIONES SANTIARIAS QUE FIJAN LAS AUTORIDADES COMPETENTES TANTO EN EL ORDEN NACIONAL COMO TERRITORIAL	PERMANENTE

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI _X__ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor MARYURI LOPEZ HERNANDEZ
Cargo: Responsable de archivo clinico
Teléfonos: 3104055207
Anexos: (Relacionar)

Firma _____