IT Cobra

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

S-2018 025290 ARSAN-GRUAD

Armenia Quindio, 30 ABR 2018

Señor Coronel
LUIS HERNANDO BENAVIDES GUANCHA
Comandante Departamento de Policía Quindío
Armenia

Rdo 02-05-18

Asunto: Informe de supervision contrato No. 35-7-20002-18 MES REPORTADO ABRIL 2018

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	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA EL AREA DE SANIDAD DEPARTAMENTO POLICIA QUINDIO	PAOLA ANDREA BAYONA SALAZAR CC. 52.410.214	Vigencia: 10 MESES	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA EL AREA DE SANIDAD DEPARTAMENTO POLICIA QUINDIO			FEBRERO	$793.136,00	16 DIAS FEBRERO	$793.136,00	
		Incio: 15 FEBRERO 2018				MARZO	$1.487.134,00	30 DIAS MARZO	$1.487.134,00	
		Termino: 15 DICIEMBRE 2018				ABRIL	$1.487.134,00	30 DIAS ABRIL	$1.487.134,00	
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	$14.871.340,00				3.767.404,00		$11.103.936,00	

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 tècnicas 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.

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 TÉCNICOS 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	Contibuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial,revisando y mejorando los procesos de atencion a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios.	SIN NOVEDAD
2	Colaborar y propender por los recursos de la entidad.	SIN NOVEDAD
3	Colaborar con los entes de control de la entidad o el estado cuando asi se requiera.	SIN NOVEDAD
4	Ejercer la profesion con moral y etica.	SIN NOVEDAD
5	Hacer parte de los comites academicos, administrativos de casos especiales, evaluadores, evaluacion de las contrataciones administrativas que lleve a cabo el Area de Sanidad, para las cuales sea designado asumiendo las obligaciones establecida en el acto de designacion sin pejuicio del cumplimiento de sus olbligaciones contractuales.	SIN NOVEDAD
6	Rendir los informes que la Direccion de Sanidad DEQUI requiera dentro de los plazos establecidos.	SIN NOVEDAD
7	Aplicar el conocimientos profeisonal en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran.	SIN NOVEDAD
8	Se compromete a guardar la confidencialidad de toda la infomacion que le sea entregada y se encuentre bajo su responsabilidad.	SIN NOVEDAD

Grado y Nombre del Supervisor : Subintendente. ALEXANDER MOLINA GAMBOA

Cargo: ALMACENISTA

Teléfono: 7462872

Firma _____