

CODIGO: 285-FR-0019 FECHA: 19-09-2015 VERSION: 4		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	 POLICIA NACIONAL
---	--	--	--

Armenia, Quindío **29 Oct 2019**
 S-2019 **085008** ARSAN-DEQUI
 Señor Coronel
LUIS HERNANDO BENAVIDES GUANCHIA
 Comandante Departamento de Policía Quindío
 Armenia

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 35-8-20028-19 mes de Septiembre

1. PROYECTO No.	2. Aclaratorio No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO	FECHA	FECHA	FECHA
TERMINO			

6. OBJETO	8. 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		
SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS PREFABRICADOS PARA LA REHABILITACION O TRATAMIENTO DE LOS ORTOPEDICA USUARIOS DEL AREA DE SAN CARLOS DEPARTAMENTO DEL QUINDIO Y LOS MUNICIPIOS DE ALCALA, SEVILLA, CAICEDONIA Y ULLOA VALLE		Inicio :									La entidad presenta factura No 56627 del 04/02/2019 por valor de \$1.869,400, que una vez auditada por la central de cuentas en glosa alguna, se realiza contablemente recibida a satisfacción.
		27 Marzo 2019									
		Termino:									
		31 Diciembre 2019									
VALOR TOTAL					\$12.000.000,00		\$ 9.910,000		\$2.089,400		

La entidad presenta factura No 5562 del 04/10/2019 por valor de \$1.869.400, que una vez auditada por la central de cuentas sin glosa alguna, se realiza constancia recibido a satisfacción.

16. El contratista cumple con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI <u> x </u>	17. Certificado con la firma del presente informe, que el contratista cumple 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.
NO <u> </u>	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No <u> </u> del <u> </u> mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACION DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.	
20. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA		
23. DOCUMENTOS TECNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.			
24. ITEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA	26. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.	
1	EL OFERENTE DEBERA OFRECER GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICA DE UN (1)AÑO. ASI MISMO SE COMPROMETE A GARANTIZAR EL CAMBIO DE LOS ELEMENTOS QUE PRESENTEN FALTAS POR DEFECTOS DE FABRICA EN UN TERMINO NO MAYOR A DIEZ DIAS HABILES, SIGUIENTES AL REQUERIMIENTO EFECTUADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SIN QUE DICHO CAMBIO GENERA COSTO ALGUNO PARA EL AREA DE SANIDAD DEPARTAMENTO QUINDIO	PERMANENTE	
2	CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LAS NORMAS GENERALES VIGENTES	PERMANENTE	
3	EL OFERENTE DEBERA PRESENTAR EL EMPAQUE DE LOS ELEMENTOS DEBER SER RESISTENTE A LA CONTAMINACION, DETERIORO EN EL TRASLADO Y ALMACENAMIENTO, Y DEBEN AJUSTARSE A LOS REQUISITOS PREVISTOS EN LAS NORMAS DEL MINISTERIO DE SALUD Y/O INVIMA Y/O INCONTES SEGUN SU NATURALEZA	PERMANENTE	
4	BRINDAR LA MEJOR CALIDAD DE ATENCION POSIBLE MEDIANTE LA ENTREGA DE LOS INSUMOS AUTORIZADOS	PERMANENTE	
5	CUMPLIR CON EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD LOS REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES Y LAS CONDICIONES SANITARIAS QUE FIJAN LAS AUTORIDADES COMPETENTES TANTO EN EL ORDEN NACIONAL COMO TERRITORIAL	PERMANENTE	
CONTRATO DE PRESTACION 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 contractual establecido SI ☐ NO ☐			
<p>Grado y Nombre del Supervisor: Patrullero JOHN MAURICIO SAAVEDRA LOPEZ</p> <p>Cargo: Secretario Administrativo</p> <p>Teléfonos: 3128717523</p> <p>Anexos: (Relacionar)</p>			
<p>Firma: </p>			