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 27 NOV 2020

S-2020 012713 UPRES-GUPAS 29-25

Señor Coronel
JOSE LUIS RAMIREZ HINESTROZA
Comandante Departamente de Policia Quindio
Armenia

Asunto: Informe de supervision contrato No. 35-8-20028-19 mes de Octubre

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	
SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS PREFABRICADOS PARA LA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL ÁREA DE SANIDAD QUINDÍO, DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO Y LOS MUNICIPIOS DE ALCALÁ, SEVILLA, CAICEDONIA Y ULLOA VALLE	ORTOPEDICA SAN CARLOS DEL QUINDIO	**inicio : 27 Marzo 2019 termino: 31 Diciembre 2019**	SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS PREFABRICADOS PARA LA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO		**$12.000.000**	cuatro (04) días MARZO	$0,00	Nueve (09) meses	**$12.000.000,00**	La entidad presenta factura No 5861 del 05/11/2019 por valor de $1,744,000, que una vez auditada por la central de cuentas sin glosa alguna, se realiza constancia recibido a satisfacción,
						ABRIL	$3.108.000,00	Ocho (08) meses	$8.892.000,00	
				Nueve (09) meses y cuatro (04) días		MAYO	$2.023.400,00	Siete (7) meses	$6.868.600,00	
						JUNIO	$1.035.400,00	Seis (6) meses	$5.833.200,00	
						JULIO	$1.874.400,00	Cinco (5) meses	$3.958.800,00	
						AGOSTO	$0,00	Cuatro (4) meses	$0	
						SEPTIEMBRE	$1.869.400,00	Tres (3) meses	$2.089.400,00	
						OCTUBRE	$1.744.000,00	Dos (2)meses	$345.400,00	
		VALOR TOTAL			**$12.000.000,00**		**$ 11.654.600**		**$345.400**	

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.
	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. RELACION DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		
20. ÍTEM Y/O NUMERAL	**21. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA**	**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 OFERENTE DEBERA OFRECER GARANTIA POR DEFETOS DE FABBRICA DE UN (1)AÑO, ASI MISMO SE COMPROMETE A GARANTIZAR EL CAMBIO DE LOS ELEMENTOS QUE PRESENTEN FALTAS POR DEFECTOS DE 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/0 INVIMA YO INCONTES SEGÚN 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 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** ___ **NO** ___

Grado y Nombre del Supervisor: Patrullero JOHN MAURICIO SAAVEDRA LOPEZ
Cargo: REPONSABLE VALIDACION DE DERECHOS
Teléfonos: 3128717523
Anexos: (Relacionar)

Firma _____