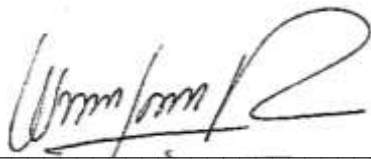


FORMULARIO No. 6
CERTIFICACIÓN DE CALIDAD

Yo WILSON FERNANDO RODRIGUEZ MARIN, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio CERTIFICO que el servicio es Prestación de servicios de salud en optometría, incluye suministro de lentes y monturas, con destino a los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Caquetá.

- ✓ La calidad del servicio ofertado
- ✓ El cumplimiento de las especificaciones técnicas ofertadas
- ✓ El cambio de los elementos que presenten cualquier defecto, mala calidad o se encuentren vencidos, sin costo alguno para la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DECAQ, dentro del término acordado para realizarlo después de la devolución del mismo.

(La Unidad Prestadora de Salud DECAQ se reserva el derecho de verificar la información que se encuentra Respaldada con la presente certificación).



Representante Legal proponente

Nombre: WILSON FERNANDO RODRIGUEZ MARIN

Documento Identidad: 16185497