Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

No. S-2021- 014185 UPRES-GUPAS

Armenia, Quindio 24 FEB 2021

Coronel
JOSE LUIS RAMIREZ HINESTROZA
Comandante Departamento de Policia Quindio
Armenia

Asunto: Informe de supervision contrato No. 35-8-20074-20_ Mes reportado MARZO 2021

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, INSUMOS Y ADAPTACION DE AUDIFONOS DIGITALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO Y LOS MUNICIPIOS DE SEVILLA , CAICEDONIA ALCALA Y ULLOA - VALLE .	SONOAUDIO S.AS.	Vigencia: 2020 Incio 16/09/2020 termino 31/12/2021 Inicio: 01/01/2021 termino:30/06/2021 VALOR TOTAL	SUMINISTRO, INSUMOS Y ADAPTACION DE AUDIFONOS DIGITALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO Y LOS MUNICIPIOS DE SEVILLA , CAICEDONIA ALCALA Y ULLOA - VALLE	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS- VIGENCIA 2020 SEIS (6) MESES- VIGENCIA 2021	$ 15.000.000 $ 10.000.000 $ 25.000.000	OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO FEBRERO	$ 0 $ 0 $ 10.804.101 $ 0 $ 1.543.443 $ 12.347.544	DOS MESES UN MES 0 CINCO MESES CINCO MESES	$ 4.195.899 $ 14.195.899 $ 12.652.456 $ 12.652.456	SE TRAMITA CUENTA DE COBRO NUMERO FVSO1309 DE FECHA 11/02/2021 POR VALOR DE $ 1,543,443 DE LOS SUMINISTROS DE AUDIFONOS ADAPTADOS A LOS USUARIOS EN EL MES DE ENERO DE 2021.

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.

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
Central de Cuentas
Recibido por:
Fecha: 25-02-2021
Sujeto a Verificación
Auditoria Médica

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS+A40:N57A40:N58A40:N5A40:N53		
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	AUDIFONO GAMA UNICA DIGITAL PROGRAMABLE	SUMINISTRO ENTREGADO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO DENTRO DEL CONTRATO Y TIEMPOS DE ENTREGA PARA LA ADAPTACION.

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 __TS-27 LINA MARCELA CARO PIÑERES_____

Cargo_Auxiliar de enfermeria Riesgo Cardiovascular UPRES -DEQUI_____

Teléfonos:_3116794780

Anexos: (Relacionar)

Firma