

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

ORDEN DE COMPRA No: 109465

NOMBRE CONTRATISTA: FALLABELLA DE COLOMBIA S.A
NIT. 900.017.447-8

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN MOBILIARIO Y EQUIPOS AUDIOVISUALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS PSICOSOCIALES DE ATENCIÓN SOCIAL DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO – GRANDES SUPERFICIES

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: _____ **60 DIAS** _____

3. PRÓROGAS: SI: _____ NO: _____

4. ADICIONES: SI: _____ NO: _____

5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 31 JULIO del 2023

7. VALOR INICIAL ORDEN DE PAGO _____ \$ 1.092.169,00 _____

8. VALOR FINAL ORDEN DE PAGO IO: _____ \$ 1.092.169,00 _____

9. El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI _____ NO _____

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES SE CUMPLIERON A CABALIDAD: SE RECIBIÓ LA FACTURA No. FELE88909 POR VALOR DE 1.092.169,00.

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL ORDEN DE PAGO	\$ 1.092.169,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 1.092.169,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 1.092.169,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0,00
SALDO A LIBERAR	\$0,00

Nota: En caso de convenios donde hayan existido aportes de las partes, deberá señalarse el valor de cada uno de los aportes realizados y la ejecución de los mismos.

Ejemplo:

CONCEPTO	XXXXX	XXXXX
Valor Aportes del convenio	\$	\$
Valor Total del Convenio		
Aporte de la Unidad	\$	
Aporte en Efectivo de xxxxxx (asociado)	\$	
Valor en Efectivo Ejecutado por xxxxxx (asociado) (si aplica)	\$	
Valor Ejecutado en Servicios por xxxx (asociado) (si aplica)	\$	
Total Ejecutado del Convenio	\$	
Recursos No Ejecutados Consignados al Tesoro. (si aplica)	\$	
Rendimientos Financieros Consignados al Tesoro (si aplica)	\$	
Saldo a liberar	\$	

13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

(El Supervisor del contrato deberá seleccionar con una X la calificación de los bienes o servicios prestados)

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
X			

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los Quince (15) días de diciembre del 2023

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Dra. ANGELICA PATRICIA ZAFRA BAYONA

CARGO DEL SUPERVISOR: – PROFESIONAL UNIVERSITARIA

FIRMA DEL SUPERVISOR: Angelica P Zafra

ANEXOS: