

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

14. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: Orden de Compra ° 69941 de 2021.

NOMBRE CONTRATISTA: DISTRIHOGAR. SAS

Contratar la adquisición de colchonetas, almohadas, sabanas y sobre sabanas, para la entrega a los privados de la libertad (PPL) del Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Cartagena.

15. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 27/08/2021

16. PRÓROGAS: SI: _____ NO: ☒X_____

17. ADICIONES: SI: _____ NO: ☒X_____

18. En caso positivo, por favor señalar los Otro sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

19. FECHA DE TERMINACIÓN: 27 de AGOSTO de 2021

20. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: \$ 38.763.945

21. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO \$ 38.763.945

22. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI _____ NO ☒X_____

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

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

Hizo entrega de las garantías que amparan la ejecución del contrato.

Firmó el acta de inicio del contrato.

Hizo entrega de las garantías que amparan la ejecución del contrato.

se realizó recibido a satisfacción n° 394

entregaron los elementos requeridos

entregaron factura electrónica n° EIN11574 202 por valor de \$ 38.763.945

entregaron planillas de seguridad social.

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

25. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 38.763.945
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 38.763.945
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 38.763.945
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$0

26. 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			

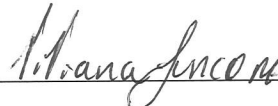
Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

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 **29** días del mes de o SEPTIEMBRE de **2021**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Viviana Junco Martínez

CARGO DEL SUPERVISOR Técnica administrativa
Atención y Tratamiento

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

ANEXOS: ORDEN DE PAGO 232779921

