

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: ORDEN DE COMPRA No 118269

NOMBRE CONTRATISTA: TECNO PROCESOS S.A.S.
NIT 900273006

OBJETO: "CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE TELEVISORES Y AIRE ACONDICIONADO PARA EL APOYO EN LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL RECLUSO DEL ÁREA DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARÍA 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: 43 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: 15 Diciembre 2023

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO \$10.275.630,00

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: \$10.142.382,70

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 RECIBIO LA FACTURA No. MYTC No-72 POR VALOR DE \$5.196.644,70. Y LA FACTURA No MYTC No-28 POR UN VALOR \$4.945.738.00

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 DEL CONTRATO	\$ 10.275.630,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 10.142.382,70
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$10.142.382,70
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0,00
SALDO A LIBERAR	\$133.247,30

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 veintisiete días (27) del mes de diciembre 2023

NOMBRE DEL SUPERVISOR: In. EDUAR FERNANDO BERNAL MOGOLLÓN

CARGO DEL SUPERVISOR: – RESPONSABLE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS: