

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: Tienda virtual del estado colombiano

CONVENIO Y/O CONTRATO Orden de Compra No: 349

NOMBRE CONTRATISTA: POLYFLEX

OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO, EDUCACION FORMAL PARA EL AREA DE EDUCATIVAS DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE PEREIRA

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 07 días

3. PRÓRROGAS: SI: \_\_\_\_\_ NO: X

4. ADICIONES: SI: \_\_\_\_\_ NO: X

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

Ej: Otros sí 1: Se prorroga el Contrato o Convenio hasta el xxxx de xxxx. O se adicionó la suma de \$: xxxxxxxxx, etc (otras modificaciones)

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 31/07/2024

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: \$2.561.606

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$2.561.606

9. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI \_\_\_\_\_ NO X

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

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

El proveedor entrega los elementos contratados, NRO. ORD DE COMPRA:349 del 25/06/2024,

**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                 | \$2.561.606 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO                    | \$2.561.606 |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA              | \$2.561.606 |
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA | \$ 0        |
| SALDO A LIBERAR                          | \$2.561.606 |

**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)  | \$        |       |
| <b>Total Ejecutado del Convenio</b>                           | <b>\$</b> |       |
| Recursos No Ejecutados Consignados al Tesoro. (si aplica)     | \$        |       |
| Rendimientos Financieros Consignados al Tesoro (si aplica)    | \$        |       |
| Saldo a liberar   | \$        |       |

**13. CALIFICACIÓN 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.

