



DRS  
Hoja de control 19  
Acto Encuentro.

## INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO Y/O CONTRATO: Factura electrónica FV N° 451 según orden de compra No. 132593 – CONTRATO N° 44.

NOMBRE CONTRATISTA: POLIFLEX

OBJETO: "ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DE MATERIALES COMO PAPELERA, CINTAS, HUELLEROS, TABLAS LEGAJADORAS, PPEL KIMBERLY, NOTAS ADHESIVA, LIENZO BASTIDOR, GANCHO LOTERO ENTRE OTROS, PARA LA ATENCIÓN Y REZOCIALIZACION AL PPL DEL EPMSO PEREIRA, DE CONFORMIDAD LAS CARACTERISITICAS TÉCNICAS Y PRESUPUESTO PARA LA PRESENTE VIGENCIA 2024" FUNCIONAMINETO DEL PROGRAMA DELINQUIR NO PAGA.

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 30 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: 30-12-2024

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: \$ 1.627.266

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$ 1.627.266

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:



20

Dentro de la supervisión del contrato se verificó la entrega de cada uno de los elementos contratados por el ERON en las condiciones establecidas, así como también los respectivos soportes de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales por parte del contratista, mismos que reposan en la carpeta del contrato. Los elementos ya fueron distribuidos en las diferentes áreas de trabajo.

**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	\$ 1,627,266
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 1,627,266
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 1,627,266
SALDO A LIBERAR	\$ 0

### 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.

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 20 días del mes de **septiembre** de 2024

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** DG. ESPINOZA GUAPUCAL FAVIO ARMANDO

**CARGO DEL SUPERVISOR:** RESPONSABLE AREA PSICOSOCIAL

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** \_\_\_\_\_

**ANEXOS:** fotografías

