

1-3

Exp. 61124
Ob. 59224

Hj. de compra.
Acto Reducido
R



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO Y/O CONTRATO Orden de Compra No: 128615

NOMBRE CONTRATISTA: PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S

OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO, PARA EL ÁREA 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: 08/24/2024

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: \$2.559.597.

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$2.559.597.

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

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

Handwritten signature and date:
Rdo
08-08-24
19:55 H
yuc

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

El proveedor entrega los elementos contratados, Factura de venta electrónica N° LICE15036 del 05/08/2024,

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	\$.2.559.597.
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$.2.559.597.
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$.2.559.597.
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$.2.559.597.

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. 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.

70

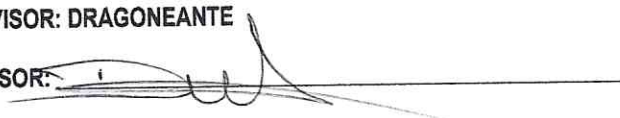
Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los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

Por lo anterior se firma a los **08** días del mes de **Agosto de 2024**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DG. ALAYÓN GÓMEZ DIEGO FERNANDO

CARGO DEL SUPERVISOR: DRAGONEANTE

FIRMA DEL SUPERVISOR:



ANEXOS:

