

## INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO Y/O CONTRATO Orden de Compra No: 128919

NOMBRE CONTRATISTA: ~~FERRICENTRO~~

OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO, CULTURAL Y DEPORTE 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: 20/09/2024

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: \$ 3.448.520

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$3.448.520

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, Factura electrónica NRO. 01CR-667431 del 06/008/2024,

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                 | \$\$ 3.448.520 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO                    | \$ 3.448.520   |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA              | \$ 3.448.520   |
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA | \$ 0           |
| SALDO A LIBERAR                          | \$ 3.448.520   |

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>                           | \$    |       |
| 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.

Así mismo se deja constancia que el contratista presento demoras en la entrega de los diferentes productos extendiendo en tiempo las diferentes entregas, 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 o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 15 días del mes de Agosto de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DG. ALAYÓN GÓMEZ DIEGO FERNANDO

CARGO DEL SUPERVISOR: DRAGONEANTE

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

ANEXOS:

