 <b>FNG</b> Fondo Nacional de Garantías	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: FR-GCT-053</b>
	<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Nro. 2024400070**

La subdirectora de Gestión Administrativa del Fondo Nacional de Garantías S.A.-FNG, obrando como Supervisora del Contrato Nro. 2024400070 presento Informe Final con el fin de proceder a efectuar la liquidación del Contrato, en los siguientes términos:

**1. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:**

<b>Contratista:</b>	HAS LTDA
<b>Objeto:</b>	Adquirir los electrodomésticos y accesorios requeridos para las oficinas de Bucaramanga y Medellín del FNG.
<b>Valor total del contrato:</b>	\$5.760.000 IVA incluido
<b>Plazo final del contrato:</b>	28/06/2024
<b>Fecha de suscripción:</b>	28/06/2024
<b>Fecha de inicio:</b>	28/06/2024
<b>Fecha de Terminación:</b>	12/07/2024

**2. MODIFICACIONES:**

CLASE DE MODIFICACIÓN	FECHA	VALOR (En caso de ser adición)	TIEMPO (En caso de que sea prórroga)	Nro. o nombre de CARPETA o DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA:**


RESPALDO PRESUPUESTAL		
Nro., de CDP y fecha	Nro., de RP y fecha	VALOR
Grupo 1: 200218185	20.06.2024	\$5.760.000

**3.1 PAGOS:**

FECHA ORDEN DE PAGO	Nro. ORDEN DE PAGO	LINK DE SOPORTE DOCUMENTAL	VALOR
2/08/2024	FEV No. 5915	<a href="https://servisoft.com.co">Ficha Expediente (servisoft.com.co)</a>	\$5.760.000
<b>TOTAL</b>			\$5.760.000

**3.2 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$5.760.000
<b>VALOR TOTAL DE ADICIONES:</b>	0
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>	\$5.760.000

	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: FR-GCT-053</b>
	<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Nro. 2024400070**

<b>VALOR EJECUTADO:</b>	\$5.760.000
<b>VALOR PAGADO:</b>	\$5.760.000
<b>VALOR PENDIENTE DE PAGO:</b>	0
<b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:</b>	0
<b>SALDO A FAVOR DEL FNG:</b>	0


**4. GARANTÍAS:**

PÓLIZA Nro.	COMPAÑÍA DE SEGUROS	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
				FECHA INICIO	FECHA FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**5. EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CERTIFICA QUE:**

CUMPLIMIENTO	MARQUE CON UNA X EN CASO DE QUE SEA POSITIVA LA RESPUESTA, EN CASO CONTRARIO INDIQUE LAS RAZONES POR LAS CUALES HA INCUMPLIDO EL CONTRATISTA
El(la) contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato.	X
Las obligaciones contractuales se ejecutaron de conformidad con lo pactado, con la debida oportunidad y diligencia.	X
El (la) contratista, durante la ejecución del contrato, cumplió a cabalidad con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales o la certificación emitida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la firma donde indica que la precitada persona jurídica se encuentra al día con el Sistema de Seguridad Social, Pensiones, etc., de conformidad con las normas legales vigentes.	X
Verifiqué el cumplimiento de las obligaciones contractuales y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados entre las partes, los cuales fueron revisados y cargados oportunamente en la plataforma SGD y publicados en SECOP.	X
La ejecución presupuestal obedeció a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones (si a ellas hubo lugar).	X
Los informes parciales de ejecución se encuentran en el expediente contractual que reposa en el SGD y que se podrá verificar en el siguiente link: (copiar link del SGD en donde se encuentra la carpeta contractual); así como, en el SECOP II a través del siguiente link: (copiar link del SECOP en donde se encuentra la carpeta contractual).	X

**6. MATERIALIZACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS AL CONTRATO:**

	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: FR-GCT-053</b>
	<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Nro. 2024400070**

Revisados los informes y soportes que reposan en la Carpeta Contractual en el SGD y en el SECOP II, se puede señalar que no hubo materialización de riesgos asociados a la ejecución del contrato o convenio.

**7. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:**

Seleccione si la reevaluación del proveedor obedece a un:		
<input checked="" type="checkbox"/> BIEN	<input type="checkbox"/> SERVICIO	<input type="checkbox"/> BIEN Y SERVICIO
Criterio a evaluar	Calificación	
<i>(Califique de acuerdo a los aspectos relacionados en cada criterio)</i>	<i>(Califique de 10 a 100, siendo 10 la calificación más baja y 100 la más alta)</i>	
Calidad	100	
Oportunidad	100	
Aspectos adicionales	100	
<b>Calificación Total</b>	<b>100</b>	<b>EXCELENTE</b>
El resultado de la calificación corresponde al promedio de la puntuación asignada a cada criterio y se clasifica por rango en Excelente (Puntaje mayor o igual a 90), Bueno (Puntaje entre 80 y 89), Regular (Puntaje entre 60 y 79) y Malo (Puntaje inferior a 59)		
Observaciones		
<i>(Relacione aspectos relevantes que conllevaron a la calificación asignada)</i>		
Incumplimiento		
<i>¿se evidenciaron incumplimientos por parte del contratista y cuenta con los soportes?</i>		
<input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> NO</span>		
En caso de que su respuesta haya sido (SÍ), por favor asegúrese de que los soportes del incumplimiento relacionados con su rol como supervisor, reposen en el expediente contractual (Informes, comunicaciones, requerimientos, memorandos, etc)		

**8. FIRMAS:**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARGO	FECHA	FIRMA
Paola Fernanda Yate	Subdirectora de Gestión Administrativa		

<b>Elaboró</b>	<b>Maria Jose Neira Saenz</b>	<b>Profesional de Gestión Administrativa</b>
<b>Revisó</b>	<i>(Nombre abogado que revisó el informe - Dirección de contratación)</i>	<i>Cargo del funcionario</i>