



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: CONTRATO 611-004-2024 ORDEN DE COMPRA 126292

NOMBRE CONTRATISTA: JAIME BELTRAN URIBE

OBJETO: ADQUISICION DE ELEMENTOS DE CAMA, KIT DE ASEO y TOALLAS HIGIENICAS PARA LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD DE LA RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES.

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: _____ 171 DIAS _____

3. PRÓROGAS: SI: _____ NO: X _____

4. ADICIONES: SI: _____ NO: X _____

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

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2024

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO \$59.290.542

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$59.290.542

9. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI X NO _____
Modificación de exclusión del IVA según Ley 633 del 2000 Art. 130

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

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

LA DIRECCIÓN DE LA RECLUSIÓN DE MUJERES DE MANIZALES Y EL ÁREA DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO CONTRATO LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE CAMA, KITS DE ASEO Y TOALLAS HIGIENICAS PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD – PPL DE LA RECLUSIÓN DE MUJERES DE MANIZALES RECIBIDAS POR VALOR DE \$ 59'290.542, CON FACTURAS N° 310 DEL 31 DE MAYO DE 2024 POR VALOR DE \$33.278,645,00 Y LA FACTURA 247 DEL 25 DE ABRIL DE 2024 POR VALOR DE \$ 26,014,681.00, NOTA A CREDITO ELECTRONICA N°J-402-203 DE FECHA 5 DE JUNIO 2024 POR VALOR DE \$2,784 VALOR DE MAS DE UNA ALMOHADA, FACTURAS CANCELADAS CON ORDENES DE PAGO 179600424 DE JUNIO 06 DE 2024, 218646724 DE JULIO 04 DE 2024, CERTIFICAN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DE LOS ULTIMOS TRES MESES POR PARTE DEL REVISOR FISCAL Y PLANILLAS NÚMEROS 29009390, 29734477 Y 259224741.

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	\$59'290.542
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$59'290.542
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$59'290.542
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$0

13. CALIFICACION 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 09 días del mes SEPTIEMBRE de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUISA FERNANDA MARIN RESTREPO

CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE ATENCION Y TRATAMIENTO

FIRMA DEL SUPERVISOR: Luisa Fdc Marin R.

ANEXOS: