

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN OC 100612 LICENCIAS DE COMPUTO PROGRAMA DE CONDICIONES EXCEPCIONALES.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: OC 100612

CONVENIO Y/O CONTRATO No: OC 100612 LICENCIAS DE COMPUTO CONDICIONES EXCEPCIONALES

NOMBRE CONTRATISTA: SOLUCIONES ORION

OBJETO: ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATAR A TRAVÉS DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO T.V.E.C. LA ADQUISICIÓN DE LICENCIAS PARA EL EQUIPO DE COMPUTO PARA LA ATENCIÓN DE GRUPOS EN CONDICIONES EXCEPCIONALES DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIANA SEGURIDAD DE PUERTO TRIUNFO

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 20/12/2022

2. PRÓROGAS: SI: _____ NO: X

3. ADICIONES: SI: _____ NO: X

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

5. FECHA DE TERMINACIÓN: 20/12/2022

6. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MLCTE (\$2.662.000.00)

7. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MLCTE (\$2.662.000.00)

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

9. En caso positivo, señalar los documentos de modificación. N/A

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

EL ESTUDIO PARA CONTRATAR EL OBJETO DE ESTE CONTRATO SE HIZO MEDIANTE PROCESO DE ACUERDO MARCO, UNA VEZ ESTABLECIDO MEDIANTE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN SE ESCOGIO LA DEL PRECIO MAS ECONOMICO Y SE DISPUSO A HACER LA COMPRA POR LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO. EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO FUE DE ENTREGA UNICA Y SE EJECUTO SIN NINGUNA NOVEDAD NI CONTRA TIEMPO. CANCELADO CON LA ORDEN DE PAGO 34976423 DEL 14/02/2023.

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

11. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$2.662.000.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$2.662.000.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$2.662.000.00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$0

12. 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, así como de los aportes al sistema de seguridades sociales 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, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 20 días del mes de febrero de 2023.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DIANA FLOREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE DEL AREA DE TRABAJO SOCIAL DE LA CPMS DE PUERTO TRIUNFO

FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANEXOS: TODA LA DOCUMENTACION REPOSA EN LA RESPERCTIVA CARPETA EN LA OFICINA DE GESTION CORPORATIVA DE LA CPMSPTR.