

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO Y/O CONTRATO: No. __ Orden de Compra No: 108540

NOMBRE CONTRATISTA: POLYFLEX

OBJETO: ADQUISICION DEMATERIAL DIDACTICO E INSUMOS PARA EL PROGRAMA PSICOSOCIAL PRESERVACION DE LA VIDA Y PREVENCION DE SPA- RESOLUCION 000140 DEL EPMSC ERE PEREIRA

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 30 /10/ 2023

3. PRÓRROGAS: SI: _____ NO: X

4. ADICIONES: SI: _____ NO: X

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

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 29/06/2023

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: \$3'299.000.00 COP

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$\$ 2'772.277.00 COP

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:

Dentro de la supervisión del contrato, se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los elementos solicitados se entregaron en las cantidades exigidas, realizando su ingreso por parte del almacén del ERON y entregadas a la oficina del Área Psicosocial, de igual forma se verifico las órdenes de compra N°108540 fecha emisión 27/04/2023 y factura electrónica de venta FE-1581 de fecha 01 de JUNIO de 2023 con los elementos entregados se encuentra acordes a la descripción y cantidades, los cuales fueron remitidos al expediente contractual. Así mismo, con la documentación aportada el contratista cumplió en debida forma los pagos al sistema de seguridad social y pagos parafiscales.

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	\$ 3'299.000.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 2'772.277.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2'772.277.00
SALDO A LIBERAR	\$ 526.723.00

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.

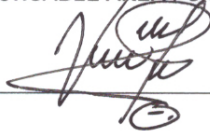
Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los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

Por lo anterior se firma a los **08** días del mes de **JUNIO** de **2023**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: VIVIANA GIRALDO MILLAN

CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE AREA PSICOSOCIAL

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____



ANEXOS:



