INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:**

CONTRATO No: 028 del 26 de abril de 2023

NOMBRE CONTRATISTA: ANDRES CAMILO CESPEDES FLOREZ

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA COMUNIDAD TERAPEUTICA DE LA CPOMSACS

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: DOS (02) MESES**

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO:_____

4. **ADICIONES:** SI: X _____ NO: _____

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

   Adición al contrato por valor de $ (1.432.257,99), para la adquisición de una mayor cantidad de bienes requeridos en base a las necesidades que presenta el programa psicosocial de atención social de la colonia penal de oriente de acacias, teniendo en cuenta que existe disponibilidad del recurso.

6. **FECHA DE TERMINACIÓN: 26 de junio de 2023**

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO** DOS Millones OCHOCIENTOS SETENTA y SEIS Mil CIEN Pesos M/Cte. ($ 2.876.100,2)

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: CUATRO Millones TRESCIENTOS OCHO Mil TRESCIENTOS CINCUENTA y OCHO Pesos M/Cte. ($ 4.308.358,19)

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:**

EMPRESA	MONTO DEL CONTRATO	FACTURA	FECHA	EJECUTADO	PENDIENTE
ANDRES CAMILO CESPEDES FLOREZ **1121848681-6**	**$ 4.308.358,19**	FE-637 FE-638	14/06/2023 14/06/2023	**100%**	**0**

FACTURA	ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FE637	CAMISETA MANGA CORTA	Unidad	70	15.483,87	1.083.870,90
	CARPETA OFICIO CAFÉ	Unidad	60	1.305,16	78.309,60
	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO	Unidad	6	3.070,97	18.425,82
	RESMA PAPEL CARTA REPROGRAF	Unidad	2	255.483,87	510.967,74
	PINTURA VINILO VARIOS COLORES	Unidad	2	15.870,97	31.741,94
	BOLIGRAFO BIC NEGRO	Unidad	100	639,78	63.978,00
	CUADERNO COSIDO GDE 100 HOJAS CUADRICULADO	Unidad	80	3.935,48	314.838,40
	LIENZO PARA PINTAR	Unidad	2	58.064,52	116.129,04
	TINTA HP COLOR	Unidad	2	30.322,58	60.645,16
	TONER FOTOCOPIADORA KIOCERA 1820	Unidad	1	412.903,23	412.903,23
	PINCELES SURTIDOS	Unidad	11	3.225,81	35.483,91
	LAPIZ CARBONCILLO	Unidad	8	2.838,71	22.709,68
	MARCADOR PERMANENTE	Unidad	1	17.548,39	17.548,39
	MARCADOR BORRABLE VARIOS COLORES	Unidad	1	17.548,39	17.548,39
	BLOCK CARTA	Unidad	1	91.000,00	91.000,00
				TOTAL	2.876.100,20

FACTURA	ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FE638	CAMISETA MANGA CORTA	Unidad	76	15.483,87	1.176.774,12
	RESMA PAPEL CARTA REPROGRAF	Unidad	1	255.483,87	255.483,87
				TOTAL	1.432.257,99

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	$ 4.308.358,19
VALOR TOTAL EJECUTADO	$4.308.358,19
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 4.308.358,19

VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$
SALDO A LIBERAR	$

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.

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 o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 31 días del mes de **Julio** de **2023**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DR. HECTOR HERNAN GUAÑARITA

CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE DEL AREA DE ATENCION Y TRATAMIENTO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS: