

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN LOTE 1**

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

**CONVENIO Y/O CONTRATO No: MC-COIBA-639-023-2024 LOTE 1**

**NOMBRE CONTRATISTA: UNIDAD MEDICA VETERINARIA CLINALVET NIT 1110462143-7**

**OBJETO:** "CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL VETERINARIO PARA EL CUIDADO DE LOS EJEMPLARES CANINOS DE LAS UNIDADES DEL GRUPO OPERATIVO CANINO DEL COMPLEJO PENITENCIARIO Y CARCELARIO CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD DE IBAGUÉ INCLUYE PABELLÓN DE RECLUSIÓN ESPECIAL Y DEL EPMSC LIBANO".

**2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** A la firma del Acta de Inicio.

**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 diciembre del 2024.

**7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** SIETE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS MCTE (\$7'616.000 COP).

**8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO** SIETE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL PESOS MCTE (\$7'615.000 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:**

El contratista a partir de la firma del acta de Inicio realizó la entrega de los medicamentos contratados y elementos veterinarios, con su correspondiente facturación.

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

1  
23/12/24  
P. G. 49A

**12. BALANCE FINANCIERO**

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 7'616.000
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	\$ 7'615.000
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	\$ 00
<b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b>	\$ 7'615.000
<b>SALDO A LIBERAR</b>	\$ 1.000

**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 **22** días del mes de **octubre** del **2024**.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: LEIDY JOHANA ACOSTA BOHORQUEZ**

**CARGO DEL SUPERVISOR: Responsable Unidad Grupo Operativo Canino COIBA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:**



Anexos:

Factura Electrónica No. **3**

Entrada de Almacén No. **570**

Salida de Almacén No. **657**

Parafiscales y planillas pago seguridad social: No. **No. 9474410957**