INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 044 DE 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

NOMBRE CONTRATISTA: RODCOMEX S.A.S

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE RECARGAS DE EXTINTORES Y COMPRA DE CAMILLAS, DOTACION DE BOTIQUINES Y SEÑALIZACION AREAS LABORALES DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD INCLUYE PABELLON DE RECLUSION ESPECIAL LA DORADA, CALDAS.

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 32 DIAS CALENDARIO

3. PRÓROGAS: SI: _____ NO: X

4. ADICIONES: SI: ___X___ NO

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

Ej.: Otros sí 1: Se prorroga el Contrato o Convenio hasta el 31 de diciembre de 2023. O se adicionó la suma de $: 2.531.354,2 etc (otras modificaciones)

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 31/12/2023

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO $ 5.225.786

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: $ 7.757.139,73

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:

SE DESARROLLO EL OBJETO DEL CONTRATO SIN QUE SE PRESENTARA CONTRATIEMPO EN LA MEJOR DE LAS DISPOSICIONES DE PARTE DEL SEÑOR CONTRATTISTA.

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	$ 7.757.139.73
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 7.757.139.73
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 7.757.139.73
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$NO APLICA
SALDO A LIBERAR	$ NO APLICA

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.

Ejemplo:

CONCEPTO	XXXXX	XXXXX
Valor Aportes del convenio	$	$
Valor Total del Convenio		
Aporte de la Unidad	$	
Aporte en Efectivo de xxxxxx (asociado)	$	
Valor en Efectivo Ejecutado por xxxxxx (asociado) (si aplica)	$	
Valor Ejecutado en Servicios por xxxx (asociado) (si aplica)	$	
Total Ejecutado del Convenio	**$**	
Recursos No Ejecutados Consignados al Tesoro. (si aplica)	$	
Rendimientos Financieros Consignados al Tesoro (si aplica)	$	
Saldo a liberar	$	

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 **27** días del mes de **diciembre** de **2023**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: PU. NOVELIS DEL CARMEN MOLINA MEJIA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO RESPONSABLE DE ATENCIÓN SOCIAL

FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANEXOS:

NO APLICA