

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 001-20 de 2020

NOMBRE CONTRATISTA: VALDES FERNANDEZ Y CIA. S EN C SOCIEDAD CIVIL

OBJETO: CONTRATAR EN ARRENDAMIENTO OFICINAS AMOBLADAS Y DOTADAS CON LAS INSTALACIONES DE AIRE ACONDICIONADO, DISTRIBUCIÓN DE TOMAS ELECTRICOS, REDES DE VOZ Y DATOS, NECESARIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA SEDE REGIONAL NORTE DEL INPEC.

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN 09/01/2021

3. PRÓRROGAS: SI: ☐ NO: ☒

4. ADICIONES: SI: ☐ NO: ☒

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

6. FECHA DE TERMINACIÓN : 31/12/2020

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO \$281.094.584

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$281.094.584

9. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI ☐ NO ☒

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

El Contratista prestó los servicios de Arrendamiento del inmueble con las características y condiciones técnicas descritas en el contrato No. 001-20 de 2020 en el periodo comprendido entre el 09 de enero de 2020 hasta el 31 de enero de 2020.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 281.094.584
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 281.094.584
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 281.094.584
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	0
SALDO A LIBERAR	0

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 éstas 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 **04** días del mes de **enero** de **2021**.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: EDINSON CASTAÑEDA HINCAPIE

CARGO DEL SUPERVISOR: Responsable Área de Seguridad / Salud en el Trabajo

FIRMA DEL SUPERVISOR:

