ACTA No. 000399

Fecha Inicial:	**24 noviembre 2020**
Fecha Cierre:	**24 noviembre 2020**
Hora:	8: 00 a.m.
Lugar:	OFICINA GESTION CORPORATIVA

AGENDA

1.	Dejar constancia del recibido a satisfacción de los servicios prestados dentro del desarrollo del contrato RNorte009-20 (Objeto: "CONTRATAR LA REVISION TECNICO MECANICA PARA LOS VEHICULOS ASIGNADOS A LA DIRECCION REGIONAL NORTE Y AL GRUPO CRI REGIONAL NORTE DEL INPEC"

DESARROLLO DE LA AGENDA

En mi calidad de supervisor del contrato RNorte009-20, cuyo objeto es: "Contratar La Revisión Técnico Mecánica Para Los Vehículos Asignados A La Dirección Regional Norte Y Al Grupo CRI Regional Norte Del INPEC". Me permito **CERTIFICAR** que el contratista **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA 27 S.A.S NIT. 900.357.258-0** cumplió con los servicios y entrega de la expedición de certificado de los servicios contratados, de acuerdo a las características técnicas estipuladas y señaladas en el contrato, dentro de los plazos y fechas estipuladas.

Lo anterior en relación a los servicios descritos según Facturas Electrónicas No. **CDA81 – CDA84 – CDA95 – CDA154** por valor de **Setecientos ochenta y siete mil ciento cincuenta pesos M.L. ($ 787.150;=)**.

ASISTENTES

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Supervisor Contrato	DG. WILLIAM RAFAEL HERNANDEZ GOMEZ Conductor Regional Norte	

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Fecha: 14 de diciembre de 2020

Nombre del Contratista: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA 27 S.A.S.
CC. O NIT: 900.357.258-0
No. del Contrato: Rnorte-009-20
Valor del contrato: $ **920.900;=**

Yo, William Rafael Hernández Gómez, con cédula de ciudadanía No. 8.771.088, conforme a lo establecido en el contrato, cuyo objeto es "CONTRATAR LA REVISION TECNICO MECANICA PARA LOS VEHICULOS ASIGNADOS A LA DIRECCION REGIONAL NORTE Y AL GRUPO CRI REGIONAL NORTE DEL INPEC"; me permito certificar que el contratista arriba señalado entregó servicio por valor de **$ 787.150;=** como está estipulado en el contrato.

Cordialmente,

WILLIAM RAFEL HERNANDEZ GOMEZ
Supervisor Contrato RNorte-009-20

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No: RNORTE-009-20

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

CONVENIO Y/O CONTRATO No: RNORTE-009-20
NOMBRE CONTRATISTA: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA 27 S.A.S.

OBJETO: "CONTRATAR LA REVISION TECNICO MECANICA PARA LOS VEHICULOS ASIGNADOS A LA DIRECCION REGIONAL NORTE Y AL GRUPO CRI REGIONAL NORTE DEL INPEC".

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 15 DICIEMBRE 2020**
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: 14 DICIEMBRE 2020**
7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO** Novecientos veinte mil novecientos pesos m/l ($920.900;=).
8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: setecientos ochenta y siete mil ciento cincuenta pesos m/l ($787.150;=)
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:**

La ejecución del contrato se dio de forma óptima. Desde la firma del contrato (15 de octubre de 2020) hasta la fecha de terminación del contrato (14 de diciembre de 2020), se coordinó con los responsables del contratista toda la logística del contrato. La comunicación fue fluida y nuestros requerimientos fueron atendidos de forma oportuna.

Los servicios fueron prestados de buena forma. No hubo ningún tipo de novedad que pusiera en riesgo la correcta ejecución del contrato.

El valor a reducir de 133.750;= se presenta por no encontrarse en óptimas condiciones la motocicleta OMN10B.

12. **BALANCE FINANCIERO**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$920.900.oo
VALOR TOTAL EJECUTADO	$787.150.oo

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$787.150.oo
SALDO A LIBERAR	$133.750.oo

13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/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.

Por lo anterior se firma a los 14 días del mes de diciembre de 2020

NOMBRE DEL SUPERVISOR: William Rafael Hernández Gómez

CARGO DEL SUPERVISOR: Dragoneante – Conductor Regional Norte

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____