



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

03 de Octubre de 2018

5. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 012-2018

NOMBRE CONTRATISTA: COMERCIALIZADORA SALOBRE S.A.S.

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE BEBIDAS Y ALCOHOLES PARA LA COMERCIALIZACION EN EL PROYECTO PRODUCTIVO DE EXPENDIO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE TITIRIBÍ ANTIOQUIA

10. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: _ Hasta el 31 de Diciembre de 2018

11. PRÓROGAS: SI: _____ NO: ☒x_____

12. ADICIONES: SI: ☒x_____ NO: _____

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

14. FECHA DE TERMINACIÓN: 03 de Octubre de 2018

15. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE (\$ 2.580.150)

16. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE (\$ 2.580.150)

17. El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI _____ NO ☒X_____

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

6. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

Se llevaron a cabo por parte del contratista, y dando cumplimiento al desarrollo del contrato los productos solicitados, al DG. HERRERA LOPEZ FABIAN.

Lo anterior bajo la supervisión designada por el director del establecimiento DG. HERRERA LOPEZ FABIAN.

NOTA: el contratista cumplió entregando todo lo solicitado en el contrato.

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

7. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 2.580.150
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 2.580.150
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2.580.150
SALDO A LIBERAR	\$0

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.

8. 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 03 días del mes de Octubre de 2018

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DG.HERRERA LOPEZ FABIAN

CARGO DEL SUPERVISOR: ADMINISTRADOR EXPENDIO EPMSC TITIRIBI

FIRMA DEL SUPERVISOR:



ANEXOS: