INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 023-2018 PROCESO 314-EPMSCSM-31-2018

NOMBRE CONTRATISTA: ALBEIRO ENRIQUE MEZA REYES

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUYENDO CAMBIO DE REPUESTOS ORIGINALES DE LA MAQUINARIA Y EQUIPOS, AREAS PRODUCTIVAS DEL EPMSC DE SANTA MARTA.

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 10 dias**
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 DE Diciembre DEL 2018
7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** $ 7.317.898
8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: $ 7.317.898
9. El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI_____ NO __X__

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

El contratista cumplió con los términos establecidos en el contrato, que el contratista: **ALBEIRO ENRIQUE MEZA REYES NIT 4.979.943-7** cumplió con EL Servicio que le fue contratado con las características estipuladas y señaladas en el contrato dentro los plazos y fechas estipuladas.

Lo anterior en relación a los servicios de mantenimiento descritos según Facturas No 5850-5847-5849 fechadas 14/12/2018 por valor de **$ 7.317.898.oo**

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

11. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 7.317.898
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 7.317.898
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 7.317.898
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	**$ -0-**
SALDO A LIBERAR	**$-0-**

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	$	

12. 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 20 días del mes de diciembre del 2018.

PEDRO SÁNCHEZ PÉREZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

OMAR ESPAÑA OVIEDO
SUPERVISOR CONTRATO