INPEC

Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO Y/O CONTRATO No: No.139- MC-12-2022

NOMBRE CONTRATISTA: ANA LUCIA CELIS BAHAMON C.C. C C. 55.167.663

OBJETO: *CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS PARA EL* ***DESARROLLO*** *DEL PROGRAMA DE AUXILIAR TRABAJADOR DE MADERA DIRIGIDO A LOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD DEL EPMSC DE NEIVA*

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 07/10/2022

2. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO XXXXXXX

3. **ADICIONES:** SI: _____ NO: XXXXXXX

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

Ej: Otros si 1: Se prorroga el Contrato o Convenio hasta el xxxx de xxxx. O se adicionó la suma de $: xxxxxxxxx, etc (otras modificaciones)

5. **FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE NOVIEMBRE DE 2022**

6. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** $10.000.000

VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: $9.995.500

7. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI_____ NO XXXXXXX

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

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

Los productos se recibieron en el tiempo establecido, de acuerdo a lo contratado, no se presentó ninguna novedad con el contratista, se ajustó al tiempo del contrato.

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

10. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 10.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$9.995.500
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$9.995.500
SALDO A LIBERAR	$4.500

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	$	

11. 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 31 días del mes de **octubre** de 2022

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARICEL SOTOMONTES PUENTES

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 9

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS:







