INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO – CONTRATO No: SIE-001-18

NOMBRE CONTRATISTA: VIVIANA PAOLA SANCHEZ DIAZ

OBJETO: Contratar la Adquisición de Elementos de aseo personal destinados a la PPL del Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad y Carcelario con Alta Seguridad de Combita.

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 30 días, contados a partir de la aprobación de las garantías y acta de inicio.

2. **PRÓROGAS:** SI: _x____ NO: _____

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

Mediante resolución 1328 de Julio de 2018 se solicitó adición al contrato por el valor de $ 42.444.856,79, de la misma el proveedor realizo dos solicitudes de Prorroga la primera hasta el 08 de Agosto y la segunda hasta el 30 de Agosto de 2018.

4. **FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE AGOSTO DE 2018**

5. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: $ 84.890.889,70**

6. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: $**

VALOR INICIAL	$ 84.890.889,70
VALOR ADICION	$ 42.444.856,79
TOTAL	$ 127.335.746,49

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

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

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

CONTRATO INICIAL

Ítem	Especificación técnicas	Unidad	Cant a adquirir	Precio Unitario	Estimación Total
1	MAQUINA DE AFEITAR: Desechable, tres hojas, cuchilla en acero inoxidable, banda lubricante, mango cubierto de goma, cabeza flexible y empaque individual. Registro sanitario expedido por el INVIMA	UNID	7010	$1.614,34	11.316.523,40
2	PAPEL HIGIENICO: Rollo doble hoja, empaque individual empacado en material que conserve la calidad del producto en condiciones de almacenamiento, hojas precortadas que permiten su fácil desprendimiento, largo mínimo de 40 metros y ancho mínimo de 9cms de cada hoja, de color blanco. Registro sanitario expedido por INVIMA	UNID	14020	1.321,11	18.521.962,20
3	CREMA DENTAL: Mínimo de 132 gramos y/o 100 ml, pasta presentación tubo plastico componente tradicional (floruro de sodio: 0.10 % y/o el 0.32%, PPM mínimo 1.450 de fluor y saborizantes, registro sanitario expedido por INVIMA.	UNID	7010	3.448,61	24.174.756,10
4	CEPILLO DENTAL Cepillo para adulto, cabeza formada, cabeza con limpiador lingual, empaque individual, cuatro hileras de cerdas de nylon, cerda plana, ergonómico, tipo de cerda mediana, longitud mayor o igual a 11 y menor de 13 mm, mango fijo, lo suficientemente largo para manejarlo con comodidad, registro sanitario expedido por INVIMA.	UNID	7010	1.394,42	9.774.884,20
5	JABON DE TOCADOR: Pasta antibacterial cosmético con fragancia y envoltura, peso mínimo 125 gramos, registro sanitario expedido por el INVIMA.	UNID	7010	1.834,26	12.858.162,60
6	DESODORANTE: Desodorante antitranspirante en gel y/o crema para hombre, sobre tipo cojin con contenido mínimo de 10 gramos, registro sanitario expedido por INVIMA.	UNID	14020	588,06	8.244.601
TOTAL					**$84.890.889,70**

ADICION

Ítem	Especificación técnicas	Unidad	Cant a adquirir	Precio Unitario	Estimación Total
1	MAQUINA DE AFEITAR: Desechable, tres hojas, cuchilla en acero inoxidable, banda lubricante, mango cubierto de goma, cabeza flexible y empaque individual. Registro sanitario expedido por el INVIMA	UNID	3505	1.614,34	5.658.261,70

420

2	PAPEL HIGIENICO: Rollo doble hoja, empaque individual empacado en material que conserve la calidad del producto en condiciones de almacenamiento, hojas precortadas que permiten su fácil desprendimiento, largo mínimo de 40 metros y ancho mínimo de 9cms de cada hoja, de color blanco. Registro sanitario expedido por INVIMA	UNID	7010	1.321,11	9.260.981,10
3	CREMA DENTAL: Mínimo de 132 gramos y/o 100 ml, pasta presentación tubo plastico componente tradicional (floruro de sodio: 0.10 % y/o el 0.32%, PPM mínimo 1.450 de fluor y saborizantes, registro sanitario expedido por INVIMA.	UNID	3505	3.448,61	12.087.378,05
4	CEPILLO DENTAL Cepillo para adulto, cabeza formada, cabeza con limpiador lingual, empaque individual, cuatro hileras de cerdas de nylon, cerda plana, ergonómico, tipo de cerda mediana, longitud mayor o igual a 11 y menor de 13 mm, mango fijo, lo suficientemente largo para manejarlo con comodidad, registro sanitario expedido por INVIMA.	UNID	3505	1.394,42	4.887.442,10
5	JABON DE TOCADOR: Pasta antibacterial cosmético con fragancia y envoltura, peso mínimo 125 gramos, registro sanitario expedido por el INVIMA.	UNID	3505	1.834,26	6.429.081,30
6	DESODORANTE: Desodorante antitranspirante en gel y/o crema para hombre, sobre tipo cojin con contenido mínimo de 10 gramos, registro sanitario expedido por INVIMA.	UNID	7009	588,06	4.121.712,54
TOTAL					**$42.444.856,79**

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	$ 84.890.889,70 $ 42.444.856,79 $ 127.335.746,49
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 127.335.746,49
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 84.890.889,70
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 42.444.856,79
SALDO A LIBERAR	$0

CONCEPTO	
Valor Aportes del convenio	$
Valor Total del Convenio	$
Aporte de la Unidad	$
Aporte en Efectivo de (asociado)	$
Valor en Efectivo Ejecutado por (asociado) (si aplica)	$
Valor Ejecutado en Servicios por (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	$

1. 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 **27** días del mes de **Agosto** de **2018.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ MARLEN ESCAMILLA SUAREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: Responsable del Área de atención y Tratamiento

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS: Factura y aportes parafiscales