MINJUSTICIA INPEC Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 026-18

NOMBRE CONTRATISTA: FUMIGACION D CUNDINAMARCA SAS. – FUMICUN

OBJETO: LA CONTRATACIÓN DE FUMIGACION. DESRATIZACION, Y CONTROL DE LA CALIDAD DEL AGUA (LAVADO DE TANQUES Y ANALISIS DE AGUA) EN ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE GIRARDOT INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO I NPEC

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:**

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:**

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO** $3.300.000

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: $3.100.000

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:**

SE REALIZO LA FUMIGACION, DESRATIZACION Y CONTROL DE LA CALIDAD DEL AGUA (LAVADO DE TNAQUES Y ANALISS DEL AGUA) DEL ESTABLECIMIENTO, EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO DE UNA MANERA OPORTUNA.

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

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$3.300.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$3.100.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$3.100.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR	$200.000

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.

13. 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 14 días del mes de Agosto de 2018.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MACCIEL CATALINA BERMUDEZ MORENO
CARGO DEL SUPERVISOR: Supervisora del Contrato del EPMSCGIRARDOT

FIRMA DEL SUPERVISOR: 