INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONTRATO No: 040-2019

NOMBRE CONTRATISTA: BIENES Y SOLUCIONES COMERCIALES DEL VALLE S.A.S / OCTAVIO RAMIREZ GAITAN.

OBJETO: SUMINISTRAR ELEMENTOS SEGURIDAD INDUSTRIAL, PROTECCION Y DOTACION PARA USO DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD QUE LABORAN EN LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE PANADERIA, EXPENDIO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE SANTA ROSA DE VITERBO-BOYACÁ (JYP MUJERES).

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** Un (01) Mes.

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO:_____

4. **ADICIONES:** SI: _____ NO:_____

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

6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 23 de Octubre de 2019.

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TREES MIL TRESCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.443.300).

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TREES MIL TRESCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.443.300).

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 realizan los mantenimientos contratados mediante las siguientes facturas:

Fecha factura	No. Factura	Ingreso almacen	No. Com. Ingreso	No. Com. Salida	Valor	Fecha de Pago	No. Orden
23/10/2019	312	06/11/2019	327	388	$ 2.281.100	26/11/2019	351912419
23/10/2019	310	06/11/2019	325	387	$ 1.162.200	26/11/2019	351893019
					$ 3.443.300		

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	$3.443.300.oo
VALOR TOTAL EJECUTADO	$3.443.300.oo
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$3.443.300.oo
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$.oo
SALDO A LIBERAR	$

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 23 días del mes de octubre de 2019.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LISETH PAOLA RAMOS ANAYA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO A DEL EPMSC SANTA ROSA DE VITERBO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____