INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONVENIO Y/O CONTRATO/ORDEN DE COMPRA No: 039-2023

NOMBRE CONTRATISTA: DISTRIBUCIONES PRIMAVERA

OBJETO: ADQUISICION DE CIGARRILLOS PARA COMERCIALIZAR A LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD ATRAVES DEL EXPENDIO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIO DE OCAÑA.

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:__10 MESES_____**

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

se adicionó la suma de $:

6. **FECHA DE TERMINACIÓN:**

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO** $418.770

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: $418.770

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:**

LOS ELEMENTOS SOLICITADOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y RELACIONERS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS FUERON RECIBIDOS A SATISFACION EN CALIDAD Y CANTIDAD.

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

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$418.770
VALOR TOTAL EJECUTADO	$418.770
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$418.770
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR	$0

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.

No existió aportes de convenios de las partes.

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 29 días del mes de **diciembre** de **2023.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARIA DEL CARMEN DURAN BAYONA

CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE EXPENDIO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS:

