INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: STABAR- 011-2024**

2. **CONVENIO Y/O CONTRATO No: STABAR- 011-2024**

NOMBRE CONTRATISTA: MACRO DOTACIONES (GLORIA MARIN LOPEZ)

OBJETO: Contratar la adquisición de material de bisutería, papelería, hilos, lanas, juegos de mesa y revistas que permita garantizar atención psicosocial a poblaciones con enfoque diferencial de la resolución 804 del 02/02/2024 para el EPMSC santa bárbara adscrita al INPEC.

3. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN**: 6 Meses

4. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO: X

5. **ADICIONES:** SI: _ _ NO: X

6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 22 de julio de 2024

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** $ 1.700.000

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: $1.642.500

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 cumple con los términos descritos en contrato y se recepcionan elementos de buena calidad, sin embargo el proceso de generación de factura fue muy demorado lo que obligo a enviar comunicaciones oficiales a fin de recordar los compromisos contractuales.

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	$ 1.700.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$1.642.500
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$1.642.500
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR	$57.500

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.

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 **22** días del mes de **julio** de **2024**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Isabel Camila Peláez Martínez

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional universitario

FIRMA DEL SUPERVISOR:

ISABEL CAMILA PELAEZ MARTINEZ
C.C. No. 32.207.277