INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: STABAR- 009-2024**

2. **CONVENIO Y/O CONTRATO No: STABAR- 009-2024**

NOMBRE CONTRATISTA: SERHE H2O – DANIEL SERNA HERRERA

OBJETO: Contratar la adquisición de elementos de papelería, material didáctico y equipos tecnológicos, para el desarrollo de las actividades del programa Delinquir No paga que se desarrolla al interior del establecimiento de la población privada de la libertad del 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:** 14 de mayo de 2024

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** $ 2.000.000

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: $ 1.996.740

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.

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	$ 2.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 1.996.740
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 1.996.740
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR	$3.260

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.

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

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 **31** días del mes de **mayo** de **2024**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Isabel Camila Peláez Martínez

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional universitario

FIRMA DEL SUPERVISOR:

ISABEL CAMILA PELÁEZ MARTÍNEZ
C.C. No. 32.207.277