INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

# INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

**CONVENIO Y/O CONTRATO No:** COIBA MC-639-031-2024.

**NOMBRE CONTRATISTA: GROUP MLS SAS**

**OBJETO:**
LA ADQUISICIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRODUCTIVAS OCUPACIONALES DEL COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD DE IBAGUÉ PICALEÑA-INCLUYE PABELLÓN DE RECLUSIÓN ESPECIAL-COIBA.

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: 30/07/2024**

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO**: CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS MLCTE ($44.208.048)

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MLCTE ($33.800.000)

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:

Entrega de insumos según:

Factura No. MLS 13385 por valor de TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($33.800.000) MLCTE.
Comprobante de Entrada de consumo No. 339

**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** | $44.208.048 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | $33.800.000 |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA** | $0 |
| **VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA** | $33.800.000 |
| **SALDO A LIBERAR** | $10.408.048 |

**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 29 días del mes de agosto de 2024.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** MARGOTH PACHECO CHAVARRO
**CARGO DEL SUPERVISOR:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** _____

**ANEXOS: Factura** Electrónica de venta No. MLS - 13385
Planillas de pago