INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO**: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONVENIO Y/O CONTRATO No: MC 507-003-2024

NOMBRE CONTRATISTA: DANIEL SERNA HERRERA- SERHE H20.

OBJETO: ""CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES AL PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD QUE LABORA EN LAS AREAS DE PROYECTOS PRODUCTIVOS AREPAS-EXPENDIO DEL ESTABLECIMIENTO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO BOLIVAR DE ANTIOQUIA".

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 120 DIAS

2. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO:__X____
3. **ADICIONES:** SI: _____ NO:_____
4. En caso positivo, por favor señalar los Otro sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones
5. **FECHA DE TERMINACIÓN: 22-11-2024**
6. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 680.000**
7. **VALOR FINAL DEL CONTRATO: $ 670.000**
8. ¿El contrato tuvo otras modificaciones? SI____ NO __X___
9. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.
10. **INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:**

El contrato identificado con el Numero MC 507-001-2023 suscrito con la DANIEL SERNA HERRERA- SERHE H20 conto con los certificados de Disponibilidad Presupuestal **N° 627 y 724** por valor total de **$400.000, N° 624** Por valor total de **$ 280.000** y con los Certificados de Registro Presupuestal del Compromiso **No. 1724** por valor total de $395.000, **N° 1824** por valor de $ 275.000,

Conclusión: Se dio cumplimiento a lo expuesto según estudios previos; fechas, y elementos requeridos, por ello se elabora acta liquidación bilateral en conjunto con el contratista DANIEL SERNA HERRERA- SERHE H20. y el EPMSC BOLIVAR.

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

11. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$680.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$670.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$670.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR	$10.000

12. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

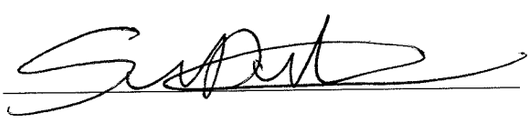
(El Supervisor del contrato deberá seleccionar con una **X** la calificación de los bienes o servicios prestados)

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, además se solicita dar inicio para los trámites pertinentes de liquidación del contrato por el SECOP II, presupuesto asignado por el SIIF NACION.

Por lo anterior se firma a los **Veintidos (22)** días del mes Noviembre de 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DG DIAZ LOTERO SEBASTIAN

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

APROBÓ: DRA LINA MARIA RESTREPO GAVIRIA- DIRECTORA
REVISO: DG DIAZ LOTERO SEBASTIANSUPERVISOR
PROYECTÓ: DG. ANGELA ALVAREZ – CONTRATACIÓN.
FECHA DE ELABORACIÓN: 22/11/2024