



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: **378**

NOMBRE CONTRATISTA: **MARIA ESPERANZA PINEDA AGUDELO**

OBJETO: “PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE AULA EN EL CENTRO DE INSTRUCCIÓN DE IBAGUE PARA DICTAR EL MODULO DE **ACONDICIONAMIENTO FÍSICO** EN EL PROGRAMA DE FORMACION ACADÉMICA DE AUXILIARES DE CUERPO DE CUSTODIA DEL **SEGUNDO** CONTINGENTE DE **2025**, CON OPORTUNIDAD, EFICACIA Y EFICIENCIA SEGÚN RELACION DE INTENSIDAD HORARIA”.

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 04 DE AGOSTO DE 2025**

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: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: \$ 4.288.080**

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$ 4.288.080**

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:**

Anexo

1. INFORME DE ACTIVIDADES INSTRUCTOR DE AULA.
2. FORMATO CONSTANCIA HORAS INSTRUCTORES DE AULA
3. CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS **2025**



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	\$ 4.288.080
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 4.288.080
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 4.288.080
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.

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 **siete (07) días del mes de septiembre de 2025**

DS. CORTES PEREZ ALEXIS GERARDO
Comandante Operativo Centro de Incorporación e Instrucción de Ibagué
SUPERVISOR CONTRATO