INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

# INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

**CONVENIO Y/O CONTRATO No: MC-609-12-2020**

**NOMBRE CONTRATISTA: ALONSO LIZARAZO DIAZ**

**OBJETO: COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD QUE PERMITAN ATENDER Y MITIGAR LA EMERGENCIA PENITENCIARIA Y CARCELARIA GENERADA POR EL CORANAVIRUS COVID-19 DEL EPMSC RIOSUCIO.**

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 15 días hábiles**

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO:___X___

4. **ADICIONES:** SI: _X___ NO: _____

5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

Se realizó adición por un valor de **$0**

6. **FECHA DE TERMINACIÓN: 07 de julio de 2020**

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO $2.643.450**

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: $3.959.400**

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:**

El contratista realizo la entrega total de los elementos, cumpliendo con las características técnicas exigidas en el proceso de contratación.

**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** | $3.959.400 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | $3.959.400 |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA** | $3.959.400 |
| **VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA** | $0 |
| **SALDO A LIBERAR** | $0 |

## 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 **30** días del mes de septiembre de **2.020.**

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: DIANA PAOLA VALENCIA LOPEZ**

**CARGO DEL SUPERVISOR: PLANEACION**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** _____