COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

INPEC

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 021 DE 05 DE JUNIO DE 2023

NOMBRE CONTRATISTA: MULTISERVICIOS LYL

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION PAPELERIA Y MATERIAL DIDACTICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMUNIDADES TERAPEUTICAS.S DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD DE LA DORADA CALDAS

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: **55 DIAS CALENDARIO**

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

Ej.: Otros sí 1: Se prorroga el Contrato o Convenio hasta el 31 de JUNIO DE 2023. O se adicionó la suma de $: 998.829, etc (otras modificaciones)

6. FECHA DE TERMINACIÓN: **10/07/2023**

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO **$ 3.001.117**

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: $ **3.962.946**

9. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI__X_____ NO

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

FORMATO DE ADICIONES Y PRORROGAS
COMPROMISO RPC: 50923

11. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

SE DESARROLLO EL OBJETO DEL CONTRATO SIN QUE SE PRESENTARA CONTRATIEMPO EN LA MEJOR DE LAS DISPOSICIONES DE PARTE DEL SEÑOR CONTRATTISTA.

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	$ **3.962.946**
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ **3.962.946**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ **3.962.946**
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$NO APLICA
SALDO A LIBERAR	$ NO APLICA

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 **10** días del mes de **JULIO** de **2023**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: PU. PILAR ANDREA TOVAR SÁNCHEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO RESPONSABLE DE ATENCIÓN SOCIAL

FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANEXOS:

NO APLICA