1. INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL - CONTRATO 014-2025

DATOS GENERALES

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	RÉGIMEN ESPECIAL	
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	0014-2025	
TIPO DE CONTRATO	COMPRAVENTA	
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	RECTORÍA	
NÚMERO DEL CONTRATO	00014-2025	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	10 DE OCTUBRE DE 2025	
OBJETO DEL CONTRATO	COMPRA AGIL, EFICIENTE Y OPORTUNA DE ELECTRODOMESTICOS NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL RESTAURANTE ESCOLAR DE LA SEDE CEIBAL Y NUEVO BOSQUE PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM LORENZO MARIA LLERAS DE MONTERIA	
CONTRATISTA	FRIO HOGAR	
NIT/CC	6878393-1	
REPRESENTANTE LEGAL	PORFIRIO ENRIQUE YANEZ CASAS	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	6878393	
VALOR DEL CONTRATO	$1.570.000	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	UN SOLO PAGO AL FINALIZAR LAS LABORES CONTRATADAS	
LUGAR DE EJECUCION	MONTERÍA – CÓRDOBA	
ADICIONES		NO -------- X
PRORROGAS		NO -------- X
SUPERVISOR	**NOMBRE**	**MARÍA DEL PILAR BONILLA GÓMEZ**
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	07 DE OCTUBRE DE 2025

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	015-2025	**VALOR(ES)**	$ 1.581.890	**FECHA(S)**	07 DE OCTUBRE DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP					
N°	015-2025	**VALOR(ES)**	$ 1.570.000	**FECHA(S)**	10 DE OCTUBRE DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			COMPRA DE EQUIPO		
FECHA EN QUE SE REALIZA EL INFORME:			21 DE OCTUBRE DE 2025		
INCUMPLIMIENTOS O PROBLEMAS EN LA EJECUCION			NO		
DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN			Durante la dirección del contrato el contratista ha entregado a satisfacción todos los elementos y/o servicios contratados y se recibieron sin novedad de acuerdo con los informes y/o facturas recibidas y verificadas.		
SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO			- La iniciación del contrato se realizó cumpliendo los requisitos establecidos en él. - Se suscribió la respectiva acta de inicio suscrita el 10 DE OCTUBRE DE 2025. - Las actividades (bienes y/o servicios) reportadas se han realizado teniendo en cuenta el objeto del contrato y las especificaciones técnicas requeridas.		

SEGUIMIENTO FINANCIERO	De acuerdo con la cláusula de forma de pago estipulado en el contrato, financieramente se ha ejecutado el compromiso presupuestal, así:
SEGUIMIENTO CONTABLE	Se anexa factura, suscrita por el contratista, por valor de $ 1.570.000 por concepto del contrato de COMPRAVENTA **014-2025** Se anexa formato de pagos seguridad social correspondiente al mes SEPTIEMBRE
SEGUIMIENTO JURIDICO	• Se suscribió la respectiva acta de inicio. • Cumple con los pagos por concepto de salud, pensión y ARL. Se anexa en los documentos para el pago el certificado a satisfacción y soporte de cumplimiento de la obligación de los aportes al Sistema de Seguridad Social (salud, pensión y ARL)

PAGO	VALOR PROYECTADO	VALOR PAGADO	PORCENTAJE DE AVANCE
TOTAL	$ 1.570.000	$ 1.570.000	100%

NOTA: A los anteriores seguimientos: Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico, se debe anexar los correspondientes soportes que evidencien el cumplimiento de la información que se reporta en este informe.

Porcentaje de avance del contrato o convenio a la fecha: De acuerdo con las actividades realizadas por la contratista, a la fecha tiene un cumplimiento de un 100% sobre el 100% de las actividades.

SÍ	X	Se da visto bueno para realizar el pago de $ 1.570.000 por concepto del pago TOTAL
NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: NINGUNA

Certificación: De acuerdo con lo anterior, como supervisor (es), se deja constancia del ejercicio de dicha función en informes de ejecución presentados ante la Entidad, recibí, revisé y aprobé personalmente las actividades realizadas por la contratista en el periodo correspondiente.

CALIFICACIÓN

Durante la vigencia del contrato, el contratista SI (_**X**_) NO (__) cumplió con las obligaciones pactadas y de acuerdo al cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista de la siguiente manera:

PARAMETROS DE CLASIFICACION	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
CALIDAD		**X**	
SERIEDAD		**X**	
CUMPLIMIENTO DE SUS OBIGACIONES		**X**	

MARÍA DEL PILAR BONILLA GÓMEZ
Firma del Supervisor