



## INFORME DEFINITIVO DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-003

Versión : 2

El presente tienen como finalidad evaluar la ejecución del contrato y el beneficio que le reportó al:

DANE

☒

FONDANE

☐

## CONTRATISTA

Nombre o Razon social del Contratista:

SILVIA DIANA GISELLE DIAZ LOZANO

Identificado con C.C./ NIT No.:

1.130.606.619

Dirección:

Carrera 10#4-42 piso 1

Ciudad :

CALI

## DATOS DEL CONTRATO

Contrato N°: 6546637

Objeto: POBREZA\_2024\_ENCV\_BD\_TH\_TU\_OT\_ Prestación de servicios de apoyo a la gestión para coordinar las diferentes actividades de la operación estadística Encuesta Nacional de Calidad de Vida - ENCV 2024, mediante el medio que el DANE disponga para este fin, garantizando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos

|                                                  |               |
|--------------------------------------------------|---------------|
| Valor Inicial                                    | \$ 12.388.000 |
| Valor Cancelado                                  | \$ 12.388.000 |
| Saldo liberado por concepto de pago proporcional | \$ 0          |
| Valor por cancelar por concepto de honorarios    | \$ 0          |
| Saldo por liberar                                | \$ 0          |
| Sumas iguales                                    | \$ 12.388.000 |

Plazo: 123 días

Fecha de Iniciación: 23/07/2024

Fecha de terminación: 22/11/2024

EVALUACION DEL CONTRATISTA: (Marque con una X la evaluación que obtuvo el contratista de acuerdo con su cumplimiento, oportunidad y calidad del objeto del contrato durante la ejecución del mismo)

|               |               |                  |
|---------------|---------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO: | 1.BUENO ( X ) | 2. EXCELENTE ( ) |
| OPORTUNIDAD:  | 1.BUENO ( X ) | 2. EXCELENTE ( ) |
| CALIDAD:      | 1.BUENO ( X ) | 2. EXCELENTE ( ) |

Aportes al sistema de seguridad social y/o parafiscales

CUMPLIO SI ☒ NO APLICA ☐Paz y salvo Grupo de Almacen e inventarios SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES:

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO EL CONTENIDO, OBLIGACIONES, CIFRAS Y VALORES PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO RESPECTIVO, POR TANTO EXPIDO EL CUMPLIMIENTO DEL INFORME DEFINITIVO DEL CONTRATO, QUE SE EXPIDE A LOS 26/02/2026

Nombre: JOVANNA EUGENIA CORREA

Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-10

Firma