INPEC

# INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

**CONTRATO No:** 017 DE 2025

NOMBRE CONTRATISTA: POLONIA CALDERON SILVA- AUTOSERVICIO EL SAMAN

**OBJETO:**

**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CIGARRILLOS, PARA LA COMERCIALIZACIÓN EN EL EXPENDIO DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE SAN VICENTE DE CHUCURI.**

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 12 MESES**

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO: ___X_____

**ADICIONES:** SI: ___ NO: __X__

4. **FECHA DE TERMINACIÓN: 31 diciembre de 2025.**

**VALOR EL CONTRATO:** TRES MILLONES VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($3.025.986).

5. ¿El contrato tuvo otras modificaciones? SI_____ NO: __X_

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

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

TAL COMO LO ESTIPULA EL DOCUMENTO DEL CONTRATO LA CONTRATISTA POLONIA CALDERON SILVA- AUTOSERVICIO EL SAMAN CUMPLIÓ CON LAS CLAUSULAS ESTIPULAS EN EL CONTRATO Y DOCUMENTO DE COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN. TODOS LOS ELEMENTOS SE RECIBIERON CON LAS ESPECIFICACIONES QUE ESTAN DESCRITAS EN LOS DOCUMENTOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 417-018-2025.

**NOTA:** Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

8. **BALANCE FINANCIERO**

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 3.025.986** |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$ 3.025.986** |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA** | **$ 3.025.986** |
| **VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA** | **$ 0** |
| **SALDO A LIBERAR** | **$ 0** |

9. **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)

INPEC

| EXCELENTE | BUENO | REGULAR | DEFICIENTE |
|---|---|---|---|
| X | | | |

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal.

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, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los dieciséis (16) días del mes de febrero del 2026.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** GERMAN RODRIGUEZ SOLANO

**CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE DEL ÁREA DE EXPENDIO CPMSSVC.**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** _____

**ANEXOS: NO APLICA**