INPEC

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: CONTRATO DE COMPRAVENTA LA ADQUISICION DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA PANADERIA PARA LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIANA SEGURIDAD DE SAN ANDRES ISLAS CPMSSA.**

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 318-012-2025

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA ARACELI LEIVA PERILLA

OBJETO: LA ADQUISICION DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA PANADERIA PARA LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIANA SEGURIDAD DE SAN ANDRES ISLAS CPMSSA

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución será de treinta (30) días hábiles, contados a partir de la publicación de la comunicación de aceptación de la propuesta en el SECOP II y el Registro Presupuestal.

3. **PRÓRROGAS:** SI: _____ NO: _____

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

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

   Se adiciono la suma la suma de $ 822.000 pesos

6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 22 de septiembre de 2025

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** 9.432.000

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** 10.254.000

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 cumplió a cabalidad con los términos y entrega de los elementos solicitados en el contrato.

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	$10.254.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$10.254.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$10.254.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0

SALDO A LIBERAR	$0

13. CALIFICACIÓN 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 éstas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los **12** días del mes de noviembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CASTRO PARRA JUAN CARLOS

CARGO DEL SUPERVISOR: Dragoneante

FIRMA DEL SUPERVISOR: