INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

   CONVENIO Y/O CONTRATO No: 421-MC-32-2020
   NOMBRE CONTRATISTA: CLAUDIA MILENA PARDO
   OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EL TALLER DE CIRCULOS DE PRODUCCION Y AUTOABASTECIMIENTO DEL EPAMS GIRON 2020.

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN 30 DIAS**

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

4. **ADICIONES:** SI: _____ NO:____X____
   En caso positivo, por favor señalar los Otro sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

5. **FECHA DE TERMINACIÓN: JUEVES 31/12/2020**

6. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO** $ 9´313.000

7. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: $ 9´313.000

8. El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI_____ NO___ X___
   En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

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

SE ADJUNTA 3 FOLIOS DE CUMPLIMIENTO A LA ACTIVIDAD MEDIANTE REGISTRO FOTOGRÁFICO

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

10. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9´313.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 9´313.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 9´313.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 0
SALDO A LIBERAR	$ 0

Nota: En caso de convenios donde hayan existido aportes de las partes, deberá señalarse el valor de cada uno de los aportes realizados y la ejecución de los mismos.

Ejemplo:

CONCEPTO	XXXXX	XXXXX
Valor Aportes del convenio	-	-
Valor Total del Convenio	-	-
Aporte de la Unidad	-	-
Aporte en Efectivo de xxxxxx (asociado)	-	-
Valor en Efectivo Ejecutado por xxxxxx (asociado) (si aplica)	-	-
Valor Ejecutado en Servicios por xxxx (asociado) (si aplica)	-	-
Total Ejecutado del Convenio	-	-
Recursos No Ejecutados Consignados al Tesoro. (si aplica)	-	-
Rendimientos Financieros Consignados al Tesoro (si aplica)	-	-
Saldo a liberar	-	-

11. 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 **31** días del mes de **DICIEMBRE** de **2020.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JORGE ALFREDO LEAL PARADA

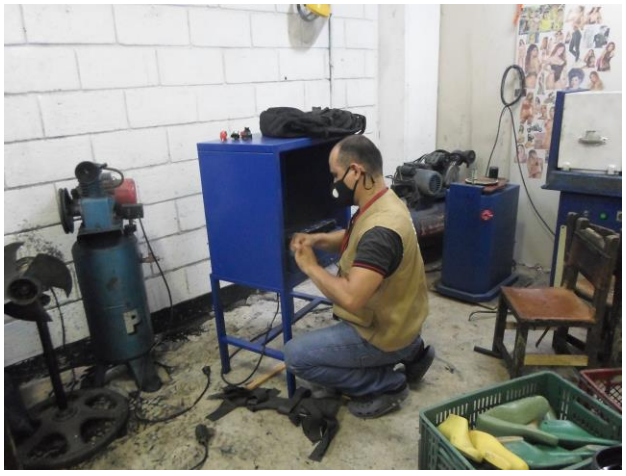
CARGO DEL SUPERVISOR: DRAGONEANTE PROYECTOS PRODUCTIVOS EPAMS GIRON

FIRMA DEL SUPERVISOR



ANEXOS: 03 FOLIOS

REGISTRO FOTOGRAFICO MANTENIMIENTO 2020







REGISTRO FOTOGRAFICO MANTENIMIENTO 2020







REGISTRO FOTOGRAFICO MANTENIMIENTO 2020





