INPEC

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONTRATO No: 008 DE 2025

NOMBRE CONTRATISTA: CECILIA MURILLO MARTINEZ– AGROFUMIGACIÓN INDUSTRIAL SAS

OBJETO:

CONTRATAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN, DESRATIZACIÓN Y CONTROL DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA LA CARCEL PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE SAN VICENTE DE CHUCURI.

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** hasta el 31/12/2025 o hasta agotar el rubro establecido

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

ADICIONES: SI: ___ NO: __X____

En caso positivo, por favor señalar la adición: NO APLICA

1. **FECHA DE TERMINACIÓN:** hasta el 31/12/2025 o hasta agotar el rubro establecido

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000) M/cte.

VALOR FINAL DEL CONTRATO: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($6.983.000) M/cte.

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

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

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

TAL COMO LO ESTIPULA EL DOCUMENTO DEL CONTRATO LA CONTRATISTA CECILIA MURILLO MARTINEZ – AGROFUMIGACIÓN INDUSTRIAL SAS 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 417-008-2025.

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

5. **BALANCE FINANCIERO**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 7.000.000**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 6.983.000**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	**$ 6.983.000**
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	**$ 0**
SALDO A LIBERAR	**$ 17.000**

6. **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			

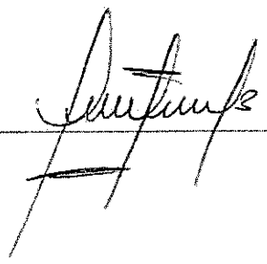
Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal.

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 31 días del mes de Diciembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA KATHERINE PAREDES HERNANDEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE AREA DE TRATAMIENTO CPMSSVC.

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

ANEXOS: NO APLICA