INPEC

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

CONTRATO No: MC-010-2026

NOMBRE: DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S

OBJETO: "CONTRATAR LA ADQUISICION DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ORGANOS COLEGIADOS CET, JETEE Y PROGRAMAS PSICOSOCIALES CON FINES DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO DE LA PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD LA ESPERANZA DE GUADUAS"

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 5** DIAS HABILES
3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO:____X____
4. **ADICIONES:** SI: ___X___ NO: _____
5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones
6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 15/10/2026
7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** $ 11.948.323
8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** $ 17.921.830
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:**

Se recibe a satisfacción, teniendo en cuenta que se realizaron dos entregas mediante las facturas No. FEV-D 28829 por valor de **ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS ($11.948.323) M/CTE** y la factura No. FEV- D 28830 por un valor de **CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SIETE PESOS ($5.973.507) M/CTE,** no se presentaron inconvenientes con la misma, cumpliendo el contratista con el objeto del contrato.

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

INPEC

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 17.921.830**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 17.921.830**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	**$ 17.921.830**
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	**$0**
SALDO A LIBERAR	**$0**

13. 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 supervisora 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 o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 30 días del mes de septiembre de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: KAREN VANESSA MARTINEZ PEÑA

CARGO DEL SUPERVISOR: Responsable Contratación Tratamiento y Desarrollo.

FIRMA DEL SUPERVISOR: Karen Martinez