

## INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**  
**CONTRATO No: 147493**

**NOMBRE CONTRATISTA:** PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S  
**NIT. 900365660**

**OBJETO DEL CONTRATO:** "CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN SOCIAL, TRATAMIENTO PENITENCIARIO, INCLUYENDO PROGRAMAS PSICOSOCIALES Y EDUCATIVOS DIRIGIDOS A LA PPL DEL EPMSC MANIZALES VIGENCIA 2025".

CDP No. 5125 del 15/04/2025

RPC No 25925 del 17/06/2025

Recurso: Propios

Cuenta Bancaria: Banco de Bogotá, Cuenta Corriente # 279144497

**PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** 17 DE JUNIO DE 2025

**PRORROGAS:** SI  NO

**ADICIONES:** SI  NO

En caso positivo, por favor señalar otrosí, suscritos con las prórrogas y/o adiciones

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 29/08/2025

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$ 2.986.590

**Factura No:** DQDE 12814 del 23/07/2025

**VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO:** \_\$0\_

**VALOR FINAL DEL CONTRATO:** \$ 2.986.590

¿El contrato tuvo otras modificaciones? SI  NO

En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

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

SE RECIBIERON LOS ELEMENTOS ADQUIRIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DESCRITAS.

**BALANCE FINANCIERO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	<b>\$2.986.590.</b>
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO	\$0
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$2.986.590.</b>
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	<b>\$2.986.590.</b>
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	
<b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b>	<b>\$2.986.590.</b>
<b>SALDO A LIBERAR</b>	0

**CALIFICACION DE LOS BIENES Y/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 o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 28 días del mes de julio de 2025.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELSA LUCIA ARISTIZÁBAL SALAZAR**

**CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE ÁREA ATENCION Y TRATAMIENTO**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** 