

117 – EPMSC CHO –

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: OC 117984

NOMBRE CONTRATISTA: PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DEL ESTABLECIMIENTO VIGENCIA 2023 DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE CHOCONTÁ CUNDINAMARCA

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 60 DÍAS

3. PRÓROGAS: SI: _____ NO: X

4. ADICIONES: SI: _____ NO: X

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

Ej: Otrosí 1: Se proroga el Contrato o Convenio desde el 26 de junio 2023 hasta el 21 de julio de 2023. O se adicionó la suma de \$: xxxxxxxx, etc (otras modificaciones)

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 20 de diciembre de 2023

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO \$1.499.861.00

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO \$1.499.861.00

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:

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DEL ESTABLECIMIENTO VIGENCIA 2023 DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE CHOCONTÁ CUNDINAMARCA

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	\$1.499.861.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$1.499.861.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$1.499.861.00
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 supervisor de este contrato, 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 al 17 de noviembre de 2023

NOMBRE DEL SUPERVISOR:



DG. KAREN NATALIA SUÉSCUN SILVA
Atención y Tratamiento CPMS CHOCONTA