

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: 123927

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 123927

NOMBRE CONTRATISTA: INDEGA SA

OBJETO: ADQUISICION DE BEBIDAS PARA SER COMERCIALIZADOS EN EL EXPENDIO OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 31-12-2024.

3. PRÓROGAS: SI: _____ NO: X_____

4. ADICIONES: SI: X_____ NO: _____

5. En caso positivo, por favor señalar las prórrogas y/o adiciones

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 31-12-2024.

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: DIESEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VENTICUATRO PESOS (16.352.424).

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: VENTITRES MILLONES OCHOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS (23.862.450).

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:

FECHA	NUMERO	VALOR FACTURA	NOTA CREDITO	NOTA DEBITO	ENTRADA AL ALMACEN
02-02-2024	FEIG4474240	3.599.418			6
29-02-2024	FEIG9201	3.460.170			11
18-03-2024	FEIG79653	2.239.835			15
12-04-2024	FEIG181161	2.914.420			18
11-05-2024	FEIG282475	2.225.850			31
31-05-2024	FEIG363141	2.689.841	208.938		40
27-06-2024	FEIG471407	3.661.578			44
24-07-2024	FEIG579626	1.955.476			49
05-10-2024	FEIG636778	1.115.030	104.469		51
23-08-2024	FEIG708430	237.959	57.210		55
06-09-2024	FEIG777169	114.420			63
07-12-2024	FEIG128626	19.161			92



12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.862.450
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 23.862.450
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 23.862.450
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.

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 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 23 días del mes de mayo del 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDRES FELIPE ARDILA RAMOS

CARGO DEL SUPERVISOR: DRAGONEANTE

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____