

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:** 104488

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 104488

NOMBRE CONTRATISTA: LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS

OBJETO: ADQUIRIR PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y LACTEOS PARA SER COMERCIALIZADOS EN EL EXPENDIO OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** 08-02-2023.

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO: X_____

4. **ADICIONES:** SI: _____ NO: X_____

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

6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31-12-2023.

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS (29.599.794).

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** TREINTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y NUEVE PESOS (35.399.069).

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
20-02-2023	LR3-1062505	5.011.450
13-03-2023	LR3-1084987	1.528.135
10-04-2023	LR3-1111555	1.401.968
17-04-2023	LR3-11119365	2.463.911
18-05-2023	LR3-1152519	3.234.107
24-07-2023	LR3-1220107	3.922.270
28-08-2023	LR3-125666	7.003.238
07-09-2023	LR3-1269825	1.334.308
21-09-2023	LR3-1285029	5.826.842
23-10-2023	LR3-1318245	1.532.644
30-11-2023	LR3-1360168	931.818
14-12-2023	LR3-1374613	1.168.305
26-12-2023	LR3-1385908	40.073

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35.399.069
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 35.399.069
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 0
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			

264

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 31 días del mes de diciembre del 2023.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: HEILER ANDRES ALVAREZ REYES

CARGO DEL SUPERVISOR: DRAGONÉANTE

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

