

## INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

OC. No: 104750 de 2023

**NOMBRE CONTRATISTA:** LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS INTEGRADAS S A S NIT. 900213759

**OBJETO:** CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA COMERCIALIZARLOS EN EL EXPENDIO DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIANA SEGURIDAD DE LA PLATA HUILA (CPMSLPL) – INPEC, CON DESTINO A LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** 318 DIAS
3. **PRÓROGAS:** SI: \_\_\_\_\_ NO:
4. **ADICIONES:** SI: \_\_\_\_\_ NO:
5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones.
6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31-12-23
7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** TRECE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVENTA PESOS (\$13.335.090) M/CTE.
8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** TRECE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVENTA PESOS (\$13.335.090) M/CTE.
9. ¿EL CONTRATO O CONVENIO TUVO OTRAS MODIFICACIONES? SI \_\_\_ NO
10. EN CASO POSITIVO, SEÑALAR LOS DOCUMENTOS DE MODIFICACIÓN.
11. **INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:**

EL PROVEEDOR CUMPLIÓ A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONTRATO SEGÚN LO EVIDENCIA EL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION # 1,2,3,4,5 - 2023 Y LOS RESPECTIVO INFORME DE SUPERVISION: PARCIAL Y EL FINAL DEL 26-11-2023, LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DELL CONTRATO., FACTURAS QUE CORRESPONDE A ESTE CONTRATO: LR3-1079576, 1116065, 1155716, 1155732, 1162769, 1271899, 1359800, 1378092, LAS CUALES FUERON CANCELADAS SEGÚN Ordenes de Pago. N°147082023, 229085823, 229084823, 229087423, 229088123, 359289623, 448369423; CANCELANDO EL CONTRATO EN SU TOTALIDAD.

**12. BALANCE FINANCIERO**

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 13.335.090
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	\$ 13.335.090
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	\$ 13.335.090
<b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b>	\$ 0
<b>SALDO A LIBERAR</b>	\$ 0

**13. 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, los recibos de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales reposan en el expediente contractual. Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato. Por lo anterior se firma a los **26 días del mes de diciembre de 2023.**

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** DG PUENTES URRIBO RAFAEL

**CARGO DEL SUPERVISOR:** Responsable Proyectos productivos

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** \_\_\_\_\_

