

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:
CONVENIO Y/O CONTRATO No: OC-124207

NOMBRE CONTRATISTA: LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS INTEGRADAS S.A.S. NIT 900213759-0

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

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** 297 DIAS
 3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO:
 4. **ADICIONES:** SI: _____ NO:
 5. En caso positivo, por favor señalar los Otros suscritos con las prórrogas y/o adiciones.
 6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 23-10-24
 7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** DOCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS (\$12.885.874) M/CTE.
 8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** DOCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS (\$12.885.874) 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 EVIDENCIAN LAS ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION # 01 DEL 04-10-2024 Y EL RESPECTIVO INFORME FINAL DE SUPERVISION, LOS CUALES REPOSAN EN EL CONTRATO. LAS CUALES FUEROM CANCELADAS SEGÚN Ordene de Pago. N°150719724 \$1.727.435 del 17-05, 194492624 \$7.287.637 del 18-06, 236106124 \$138.544 del 17-07, 285278424 \$1.727.435 del 22-08, 393722624 \$1.196.500 Y #393722624 \$2.004.823 del 23-10-2024; CANCELANDO EL CONTRATO EN SU TOTALIDAD.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12.885.874
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 12.885.874
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 12.885.874
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$ 0

13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
<input checked="" type="checkbox"/>			

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 **01 día del mes de 11 de 2024.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DG. RAFAEL PUENTES URRIAGO

CARGO DEL SUPERVISOR: Almacenista CPMSLPL

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

