

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 25/09/2025

I. Información General:

Contrato No: NO APLICA
Contratante: INPEC REGIONAL CENTRAL
Contratista: SUMIMAS S.A.S
Fecha de Contrato: 25/04/2025
Valor inicial del Contrato: \$1.030.294.479,85
Plazo de ejecución: 60 días

Orden de compra: 145125
Tipo de Contrato: Selección Abreviada
Acuerdo Marco de Material de Intendencia II
Fecha Acta de Inicio: 25/04/2025
Fecha emisión orden de compra: 22/04/2025
Valor final del Contrato: \$1.030.294.479,85

II. Antecedentes

El presente informe final de actividades nace de la Orden de compra No 145125 de fecha 22 de abril de 2025 celebrado entre EL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC y SUMIMAS S.A.S, el plazo de ejecución del contrato es de 60 días a partir del acta e inicio firmada.

ADICIÓN: SI NO X **FECHA:**

PRORROGA: SI NO X **FECHA:**

MODIFICACIÓN: SI NO X

Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.

III. Obligaciones Técnicas:

Objeto del contrato:

CONTRATAR LA ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO SEGÚN RESOLUCION 550 DEL 24 DE ENERO DE 2025 Y LA ADQUISICION DE TOALLAS SANITARIAS PARA MUJERES Y PERSONAS MENSTRUANTES PRIVADAS DE LA LIBERTAD PARA ESTABLECIMIENTOS ADSCRITOS A LA REGIONAL CENTRAL SEGÚN RESOLUCION 000585 DEL 27 DE ENERO DE 2025.

Descripción de Actividades

Obligaciones Específicas del contratista:

- | | | |
|--|---------------------|-----------------------|
| 1. Ejecutar el contrato de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas, en los plazos y condiciones económicas y técnicas señaladas en los estudios previos, en la aceptación de la oferta y de acuerdo con su propuesta. | CUMPLE <u> X </u> | NO CUMPLE <u> </u> |
| 2. Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto y alcance descritos en el presente documento en los términos y condiciones pactados. | CUMPLE <u> X </u> | NO CUMPLE <u> </u> |
| 3. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones | CUMPLE <u> X </u> | NO CUMPLE <u> </u> |

tanto en cumplimiento de requisitos de ejecución como en el desarrollo del contrato.

- | | | |
|--|-----------------|----------------|
| 4. Responder por los hechos que le sean imputables y que pudieran afectar el normal desarrollo del objeto del contrato. | CUMPLE <u>X</u> | NO CUMPLE ____ |
| 5. Indemnizar los perjuicios que cause al Instituto por la ejecución del contrato. | CUMPLE <u>X</u> | NO CUMPLE ____ |
| 6. Garantizar comunicación directa, buena y oportuna para la atención inmediata a los requerimientos presentados por el supervisor del contrato. | CUMPLE <u>X</u> | NO CUMPLE ____ |
| 7. El contratista deberá presentar los informes que se le soliciten por la supervisora del contrato, previa comunicación escrita. | CUMPLE <u>X</u> | NO CUMPLE ____ |
| 8. Todas las demás inherentes a la correcta ejecución del contrato. | CUMPLE <u>X</u> | NO CUMPLE ____ |

En caso de no cumplir indicar las circunstancias de los presuntos incumplimientos y justificar las respuestas.

IV. Ejecución de actividades:

- ✓ **Cumplir con el contrato:** A la fecha se ha ejecutado el 100% % de las actividades, en cumplimiento al cronograma de actividades propio del contrato (Anexar evidencias y justificar).

- ✓ **Balance Financiero:**

Valor total del contrato		\$1.030.294.479,85
Valor pagado al contratista	\$1.030.294.479,85	
Saldo a favor del contratista	\$ 0	
Saldo a liberar del registro presupuestal	\$ 0	
SUMAS IGUALES	\$1.030.294.479,85	\$1.030.294.479,85

Se solicita oficio de liberación de saldo: NO

- ✓ **Calificación de los bienes y servicios:**

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, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, se deja constancia que el contratista cumplió con el objeto del contrato.

Por lo anterior se firma a los 24 días del mes de septiembre 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Dg. Gallón Lomelin Luz Esperanza

CARGO DEL SUPERVISOR: Responsable Atención Psicosocial

FIRMA DEL SUPERVISOR: Esperanza Gallón

Revisado por: Dra. Yolanda Arias Mosquera. Responsable Atención y Tratamiento. Dirección Regional Central.

Elaborado por: Dg Gallón Lomelín Luz Esperanza. Atención Psicosocial / Atención Social. Dirección Regional Central.

Fecha de elaboración: 25 - 09 - 2025.

Archivo: C:\Users\TYD13\Documents\